

**HRVATSKI ZAVOD ZA
MIROVINSKO OSIGURANJE**
PRIJAVA O POČETKU OSIGURANJA

Mikrofilmski broj

Radni nalog / ustrojstvena jedinica	01	3251
1 Osobni broj osiguranika	03213213213	
2 - radnika kod pravne osobe	2	Matični broj građana / MBG
	1504973535353	
2 - samostalnog obveznika plaćanja doprinosa i radnika kod sam. obvezn. plaćanja doprinosa	3	Registarski broj obveznika obračunavanja i plaćanja doprinosa
	3213213213	
	4	Općina mjesta rada - prebivališta
	999	
3 - poljoprivrednika	5	Matični broj poslovnog subjekta
	00123123 0000	

R.br.	Naziv obilježja	Mjesto za odgovor
	NAZIV I SJEDIŠTE OBVEZNIKA OBRAČUNAVANJA I PLAĆANJA DOPRINOSA	TRGOVINA d.o.o. ZAGREBAČKA 115 10 000 ZAGREB Djelatnost prema NKD 51840
6	Prezime i ime osiguranika	HORVAT LIVANA
7	Osnova osiguranja	RADNI ODNOS
8	Datum stjecanja svojstva osiguranika	dan mjesec godina 1. 1. 2005.
9	Radno vrijeme osiguranika	8 SATI DNEVNO
10	Zanimanje	DIPL. EKONOMIST
11	Najviša završena škola	EKONOMSKI FAKULTET
12	Stručno obrazovanje	VISOKA STRUČNA SPREMA
13	Stručna sprema za obavljanje poslova	VISOKA STRUČNA SPREMA
14	Država prethodnog zaposlenja	
15	Korisnik invalidske mirovine zbog profesionalne nesposobnosti za rad	Ne Da 0 1
16	Hrvatski ratni vojni invalidi Domovinskog rata	01 Invalidna osoba 02
17	Vrsta osnovice / svota osnovice ili svota plaće	
18	Radno mjesto, zanimanje, osiguranici invalidne osobe kojima se staž osiguranja računa s povećanim trajanjem	Ne Da Naziv radnog mjesta, zanimanja, i osiguranici invalidne osobe 0 1
19	Poseban podatak — popunjava Zavod	Ugovor o radu sklopljen na: Neodređeno vrijeme 1 Određeno vrijeme 2
20	Datum zaprimanja prijave	

U ZAGREBU, 5. 1. 2005.

Popunjava Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje	
Potpis odgovornog radnika	Mjesto pečata

M.P.


 Potpis obveznika podnošenja prijave