

Prijava podataka za utvrđivanje stava o osigurawa, zarade, naknade zarade, odnosno osnovice osigurawa i visine uplaćenog doprinosa za višegodišnja razdoblja

Obrazac M-4K

| | | | |
|---|---------------------------------------|---|----------------------------|
| Назив (презиме и име) и седиште обзегника плаћања доприноса _____ _____ | Порески идентификациони број _____ | Број IMF ролне и позиције Регистарски број _____ | Шифра деплатности _____ |
|---|---------------------------------------|---|----------------------------|

| Редни број | Презиме и име | Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника | Подаци о стажу | | Зарада | Уплаћени допринос | Износ накнаде зараде по основу здравственог осигурања и породичног одсуства | Уплаћени допринос | Ефективно трајање месеци | дани | Назив радног места | Шифра | Уплаћени допринос |
|------------|---------------|--|----------------|------|--------|-------------------|---|-------------------|--------------------------|------|--------------------|-------|-------------------|
| | | | месеци | дани | | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | | | | | | | |
| 9. | | | | | | | | | | | | | |
| 10. | | | | | | | | | | | | | |
| 11. | | | | | | | | | | | | | |
| 12. | | | | | | | | | | | | | |
| 13. | | | | | | | | | | | | | |
| 14. | | | | | | | | | | | | | |
| 15. | | | | | | | | | | | | | |
| 16. | | | | | | | | | | | | | |
| 17. | | | | | | | | | | | | | |
| 18. | | | | | | | | | | | | | |
| 19. | | | | | | | | | | | | | |
| 20. | | | | | | | | | | | | | |

У _____ дана _____ године

| |
|-----------------------|
| Број и датум пријаве: |
| Примио: |
| Унео: |

(М.П.)

Подносилац пријаве

(потпис овлашћеног лица)