



РЕПУБЛИЧКИ ФОНД
ЗА ПЕНЗИЈСКО И
ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ

РЕПУБЛИЧКИ ФОНД ЗА ПЕНЗИЈСКО И
ИНВАЛИДСКО ОСИГУРАЊЕ

ФИЛИЈАЛА _____
СЛУЖБА ФИЛИЈАЛЕ _____
ИСПОСТАВА _____

ОДЕЉЕЊЕ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА ИЗ ПИО
МАТИЧНА ЕВИДЕНЦИЈА

ДАТУМ: 20... године

Број:

МАТИЧНА ЕВИДЕНЦИЈА

ПРЕДМЕТ : ЗАХТЕВ ЗА ПРЕДАЈУ ПРИЈАВА М-4К, М-4, М-4/СП за _____ годину:

а) ПО ОСНОВУ РАДНОГ ОДНОСА

б) ПО ОСНОВУ ПРИВРЕМЕНИХ И ПОВРЕМЕНИХ ПОСЛОВА

На основу члана 144 став 1 тачка 3 Закона о ПИО образце М-4, М-4К, М-4/СП доставио је:

Подаци о послодавцу:

1.	Назив послодавца и адреса	
2.	Регистарски број	
3.	Порески идентификациони број	
4.	Матични број регистра	
5.	Укупан број осигураника	
6.	Број осигураника у радном односу за које се подноси М-4	
7.	Број осигур. по привременим и повременим пословима за које се подноси М-4	
8.	Број осигураника оснивача за које се подноси М-4	
9.	е/mail адреса код послодавца	
10.	Контакт телефон и име особе за контакт	

ПРИЛОГ:

- 1.Попуњен М-4К, М-4, М-4/СП (дискета, образац – у два примерка)
- 2.Финансијску документацију (ПП ОД/ПП ОД-1 образце, изводе, спецификацију уплате доприноса, образац ППП-ПД) у оригиналу,
- 3.Пријаве/потврде о предатој пријави (М1,М2) за _____ запослених које нису евидентирани у бази података матичне евиденције Фонда ПИО,
- 4.Пријаве М-4, које нису евидентирани у бази матичне евиденције Фонда ПИО, за осигуранике ЈМБГ _____, за годину _____, ЈМБГ _____, за годину _____, ЈМБГ _____, за годину _____,
- 5.Остало _____

ДОКУМЕНТАЦИЈУ ПРИМИО:

потпис овлашћеног лица
у писарници Фонда ПИО

ДОКУМЕНТАЦИЈУ ПРЕАО:

печат и потпис овлашћеног лица код
послодавца