

Prijava

za pokojninsko in invalidsko ter zdravstveno zavarovanje

Reg. št. prijave potrebe
po delavcu oz. pripravniku

4	Ime in sedež zavezanca za prispevek		Matična številka PRS			
			1	Enotna matična številka občana		
			2	Registrska številka zavezanca		
			3	Šifra dejavnosti		
5	PRIIMEK					
6	IME					
7	ROJSTNI PRIIMEK					
8	Politic, ki ga opredlja (delo in naloge)			X X	9	Prvič zaposlen v RS
10	Šolska izobrazba (vrsta najvišje končane šole)				11	Stopnja šolske izobrazbe
12	Politic za katerega je usposobljen			X	13	Stopnja strokovne izobrazbe
12a	Poslan v državo				13a	Stopnja strokovne usposobljenosti
14	Delovni oz. zavarovalni čas / ur tedensko				13b	Vrsta del in nalog
16	Podlage za zavarovanje				15	Izmenljivo delo
18	Datum pričetka zavarovanja				17	Delovno razmerje
19					20	
21	Naziv organa in številka delovnega dovoljenja				22	Oriziviljastvo
23	Datum izteka delovnega dovoljenja				24	Prostovoljno pokojninsko zavarovanje
25	Naslov stalnega prebivališča	Ulica in hišna številka				
26		Številka pošte, kraj pošte				
27		Šifra občine in naselja		Šifra države		
Podatki o družinskih članih	Enotna matična številka občana		Priimek in ime		Podlage družinskega člana	
					Sorodstvo	

Opomba:

Datum

Izpolni ZZ23	Številka in datum prijave	
	Sprejel	Vpisal

M.P.

Vizirnik