

Mikrofilmska številka

Odjava

iz pokojninskega in invalidskega ter zdravstvenega zavarovanja

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	Poklic, ki ga opravlja (dela in naloge)			9	Prvič zaposlen v RS
10	Šolska izobrazba (vrsta najvišje končane šole)			11	Stopnja šolske izobrazbe
12	Poklic za katerega je usposobljen			13	Stopnja strokovne izobrazbe
12a	Poslen v državo			13a	Stopnja strokovne usposobljenosti
14	Delovni oz. zavarovalni čas / ur tedensko			13b	Vrsta del in nalog
16	Podlaga za zavarovanje			15	Izmensko delo
18	Datum pričetka zavarovanja			17	Delovno razmerje
19	Vzrok prenehanja zavarovanja			20	Datum prenehanja zavarovanja
21	Naziv organa in števila delovnega dovoljenja			22	Državljanstvo
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	28	Enotna matična številka občana		Priimek in ime	
				Podlaga družinskega člana	
				Sorodstvo	

Opomba:

Datum

Izpolni ZZS	Številka in datum prijave	
	Sprejel	Vpisal

M.P.

Vložnik:

Datum

Izpolni ZZS	Številka in datum prijave	
	Sprejel	Vpisal