

## Priloga 7: Seznam obveznih podatkov na obrazcu M-1

## Pojasnilo oznak:

x - obvezen podatek

y - neobvezen podatek (če podatek obstaja, ga je potrebno vpisati)

t - obvezen podatek samo za tujce, ki za delo potrebujejo enotno dovoljenje

z - obvezen podatek samo za zavarovance, ki nimajo slovenskega državljanstva ali ki v Sloveniji nimajo prijavljenega prebivališča (ne začasnega, ne stalnega)

w - obvezen podatek EMŠO ali DŠ ali MŠ zavezanca pod dodatnimi pogoji za vpis kot so opredeljeni pri rubrikah 3, 4 in 5 Navodila za izpolnjevanje obrazca M-1 (Priloga 1)

prazno - podatek ni dovoljen

## SEZNAM OBVEZNIH PODATKOV

PODLAGE		001, 013, 029	002	003	005	007	008
Rubrika	P o d a t e k						
	Mikrofilmska številka	*	*	*	*	*	*
1	Ime in sedež zavezanca za prijavo	x	x	x	x	x	x
2	Registrska številka zavezanca	x	x	x	x	x	x
3	Matična številka poslovnega subjekta	x	x		x		
4	EMŠO zavezanca			x		x	w
5	Davčna številka zavezanca						w
6	EMŠO zavarovanca	x	x	x	x	x	x
7	Državljanstvo	z	z		z	z	z
8	Priimek	x	x	x	x	x	x
9	Ime	x	x	x	x	x	x
10-12	Stalno prebivališče v tujini	z	z	z	z	z	z
15	Datum pričetka zavarovanja	x	x	x	x	x	x
16	Podlaga za zavarovanje	x	x	x	x	x	x
17	Delovni/zavarovalni čas	x	x	x	x	x	x
18	Polni delovni/zavarovalni čas	x	x	x	x	x	x
19	Matična številka poslovne enote	x					
20	Reg. št. prijave prostega del. mesta	y	y				y
21	Številka enotnega dovoljenja	t	t		t		t
22	Iztek zavarovalnih pogojev	t	t		t		t
23	Vrsta izobrazbe (KLASIUS-SRV)	x	x	x	x		x
24	Področje izobrazbe (KLASIUS-P-16)	x	x	x	x		x
25	Poklic, ki ga opravlja (SKP-08)	x	x	x	x		x
26	Delovno razmerje	x	x	x			x
27	Izmensko delo	x	x	x	x		x
28	Poslan v državo		x				
29	Vrsta invalidnosti	y	y		y		
30	Prostovoljno pokojninsko zavarovanje					x	

PODLAGE		011, 031, 060, 063	012, 071	016	019	020	021
Rubrika	P o d a t e k						
	Mikrofilmska številka		*	*	*		
1	Ime in sedež zavezanca za prijavo	x	x	x	x	x	x
2	Registrska številka zavezanca	x	x	x	x	x	x
3	Matična številka poslovnega subjekta	x	x		w		
4	EMŠO zavezanca			w	y	x	x
5	Davčna številka zavezanca			w	w		
6	EMŠO zavarovanca	x	x	x	x	x	x
7	Državljanstvo		z	z	z	z	
8	Priimek	x	x	x	x	x	x
9	Ime	x	x	x	x	x	x
10-12	Stalno prebivališče v tujini		z	z	z	z	
15	Datum pričetka zavarovanja	x	x	x	x	x	x
16	Podlaga za zavarovanje	x	x	x	x	x	x
17	Delovni/zavarovalni čas		x	x	x	x	x
18	Polni delovni/zavarovalni čas		x	x	x	x	
19	Matična številka poslovne enote	x	x			x	
20	Reg. št. prijave prostega del. mesta			y			
21	Številka enotnega dovoljenja			t	t	t	
22	Iztek zavarovalnih pogojev			t	t	t	
23	Vrsta izobrazbe (KLASIUS-SRV)			x	x		
24	Področje izobrazbe (KLASIUS-P-16)			x	x		
25	Poklic, ki ga opravlja (SKP-08)			x	x		
26	Delovno razmerje			x			
27	Izmensko delo			x	x		
28	Poslan v državo						
29	Vrsta invalidnosti			y	y		
30	Prostovoljno pokojninsko zavarovanje						

PODLAGE		027	028, 049, 072, 074, 086, 093, 095, 096	032, 033, 044, 045, 046, 097, 099	034	035	036
Rubrika	P o d a t e k						
	Mikrofilmska številka	*	*		*		*
1	Ime in sedež zavezanca za prijavo	x	x	x	x	x	x
2	Registrska številka zavezanca	x	x	x	x	x	x
3	Matična številka poslovnega subjekta		x	x	x	x	x
4	EMŠO zavezanca						
5	Davčna številka zavezanca	w					
6	EMŠO zavarovanca	x	x	x	x	x	x
7	Državljanstvo					z	z
8	Priimek	x	x	x	x	x	x
9	Ime	x	x	x	x	x	x
10-12	Stalno prebivališče v tujini					z	z
15	Datum pričetka zavarovanja	x	x	x	x	x	x
16	Podlaga za zavarovanje	x	x	x	x	x	x
17	Delovni/zavarovalni čas	x	x		x		x
18	Polni delovni/zavarovalni čas	x	x		x		x
19	Matična številka poslovne enote		x		x		x
20	Reg. št. prijave prostega del. mesta						
21	Številka enotnega dovoljenja				t		t
22	Iztek zavarovalnih pogojev				t		t
23	Vrsta izobrazbe (KLASIUS-SRV)	x			x		x
24	Področje izobrazbe (KLASIUS-P-16)	x			x		x
25	Poklic, ki ga opravlja (SKP-08)	x			x		x
26	Delovno razmerje				x		x
27	Izmensko delo				x		x
28	Poslan v državo						
29	Vrsta invalidnosti				y		
30	Prostovoljno pokojninsko zavarovanje						

PODLAGE		040	041	042, 048, 062	043	047	051, 052
Rubrika	P o d a t e k						
	Mikrofilmska številka	*	*			*	*
1	Ime in sedež zavezanca za prijavo	x	x	x	x	x	x
2	Registrska številka zavezanca	x	x	x	x	x	x
3	Matična številka poslovnega subjekta					x	
4	EMŠO zavezanca	x	x	x	x		
5	Davčna številka zavezanca						x
6	EMŠO zavarovanca	x	x	x	x	x	x
7	Državljanstvo	z	z		z		z
8	Priimek	x	x	x	x	x	x
9	Ime	x	x	x	x	x	x
10-12	Stalno prebivališče v tujini	z	z		z		z
15	Datum pričetka zavarovanja	x	x	x	x	x	x
16	Podlaga za zavarovanje	x	x	x	x	x	x
17	Delovni/zavarovalni čas	x	x			x	x
18	Polni delovni/zavarovalni čas	x	x			x	x
19	Matična številka poslovne enote	x	x			x	
20	Reg. št. prijave prostega del. mesta						
21	Številka enotnega dovoljenja	t	t				t
22	Iztek zavarovalnih pogojev	t	t				t
23	Vrsta izobrazbe (KLASIUS-SRV)	x	x			x	x
24	Področje izobrazbe (KLASIUS-P-16)	x	x			x	x
25	Poklic, ki ga opravlja (SKP-08)	x	x			x	x
26	Delovno razmerje						
27	Izmensko delo	x	x			x	
28	Poslan v državo						
29	Vrsta invalidnosti	y					y
30	Prostovoljno pokojninsko zavarovanje						

PODLAGE		053, 054	056, 057, 058	064, 065	069	070	078, 079
Rubrika	P o d a t e k						
	Mikrofilmska številka						
1	Ime in sedež zavezanca za prijavo	x	x	x	x	x	x
2	Registrska številka zavezanca	x	x	x	x	x	x
3	Matična številka poslovnega subjekta		x		x	x	
4	EMŠO zavezanca						x
5	Davčna številka zavezanca	x		x			
6	EMŠO zavarovanca	x	x	x	x	x	x
7	Državljanstvo	z	z	z	z		
8	Priimek	x	x	x	x	x	x
9	Ime	x	x	x	x	x	x
10-12	Stalno prebivališče v tujini	z	z	z	x		
15	Datum pričetka zavarovanja	x	x	x	x	x	x
16	Podlaga za zavarovanje	x	x	x	x	x	x
17	Delovni/zavarovalni čas	x		x			
18	Polni delovni/zavarovalni čas	x		x			
19	Matična številka poslovne enote		x		x	x	
20	Reg. št. prijave prostega del. mesta						
21	Številka enotnega dovoljenja	t					
22	Iztek zavarovalnih pogojev	t					x
23	Vrsta izobrazbe (KLASIUS-SRV)	x		x			
24	Področje izobrazbe (KLASIUS-P-16)	x		x			
25	Poklic, ki ga opravlja (SKP-08)	x		x			
26	Delovno razmerje						
27	Izmensko delo						
28	Poslan v državo						
29	Vrsta invalidnosti			y			
30	Prostovoljno pokojninsko zavarovanje						

PODLAGE		084	085	100	101	102
Rubrika	P o d a t e k					
	Mikrofilmska številka	*	*		*	*
1	Ime in sedež zavezanca za prijavo	x	x	x	x	x
2	Registrska številka zavezanca	x	x	x	x	x
3	Matična številka poslovnega subjekta	x	x		x	
4	EMŠO zavezanca			x		x
5	Davčna številka zavezanca					
6	EMŠO zavarovanca	x	x	x	x	x
7	Državljanstvo	z		z	z	z
8	Priimek	x	x	x	x	x
9	Ime	x	x	x	x	x
10-12	Stalno prebivališče v tujini	z		z	z	z
15	Datum pričetka zavarovanja	x	x	x	x	x
16	Podlaga za zavarovanje	x	x	x	x	x
17	Delovni/zavarovalni čas	x	x		x	x
18	Polni delovni/zavarovalni čas	x	x		x	x
19	Matična številka poslovne enote	x	x		x	x
20	Reg. št. prijave prostega del. mesta					
21	Številka enotnega dovoljenja	t	t		t	t
22	Iztek zavarovalnih pogojev	t	t		t	t
23	Vrsta izobrazbe (KLASIUS-SRV)	x	x		x	x
24	Področje izobrazbe (KLASIUS-P-16)	x	x		x	x
25	Poklic, ki ga opravlja (SKP-08)	x	x		x	x
26	Delovno razmerje	x	x			
27	Izmensko delo	x	x			
28	Poslan v državo					
29	Vrsta invalidnosti	y	y			
30	Prostovoljno pokojninsko zavarovanje					

PODLAGE		108	110	111	112	113, 115	114
Rubrika	P o d a t e k						
	Mikrofilmska številka		x			*	*
1	Ime in sedež zavezanca za prijavo	x	x	x	x	x	x
2	Registrska številka zavezanca	x	x	x	x	x	x
3	Matična številka poslovnega subjekta	x	x				
4	EMŠO zavezanca			x	x		
5	Davčna številka zavezanca						
6	EMŠO zavarovanca	x	x	x	x	x	x
7	Državljanstvo	z	z	z	z	z	z
8	Priimek	x	x	x	x	x	x
9	Ime	x	x	x	x	x	x
10-12	Stalno prebivališče v tujini	x	z	z	z	z	z
15	Datum pričetka zavarovanja	x	x	x	x	x	x
16	Podlaga za zavarovanje	x	x	x	x	x	x
17	Delovni/zavarovalni čas		x		x	x	x
18	Polni delovni/zavarovalni čas		x		x	x	x
19	Matična številka poslovne enote	x	x		x		
20	Reg. št. prijave prostega del. mesta						
21	Številka enotnega dovoljenja						t
22	Iztek zavarovalnih pogojev						t
23	Vrsta izobrazbe (KLASIUS-SRV)					x	
24	Področje izobrazbe (KLASIUS-P-16)					x	
25	Poklic, ki ga opravlja (SKP-08)					x	
26	Delovno razmerje					x	
27	Izmensko delo					x	
28	Poslan v državo					x	
29	Vrsta invalidnosti						
30	Prostovoljno pokojninsko zavarovanje						

PODLAGE		116	117	118	119, 120	121	
Rubrika	P o d a t e k						
	Mikrofilmska številka	*		*	*	*	
1	Ime in sedež zavezanca za prijavo	x	x	x	x	x	
2	Registrska številka zavezanca	x	x	x	x	x	
3	Matična številka poslovnega subjekta			x		x	
4	EMŠO zavezanca		x				
5	Davčna številka zavezanca				x		
6	EMŠO zavarovanca	x	x	x	x	x	
7	Državljanstvo	z			z		
8	Priimek	x	x	x	x	x	
9	Ime	x	x	x	x	x	
10-12	Stalno prebivališče v tujini	z			z		
15	Datum pričetka zavarovanja	x	x	x	x	x	
16	Podlaga za zavarovanje	x	x	x	x	x	
17	Delovni/zavarovalni čas	x		x	x	x	
18	Polni delovni/zavarovalni čas	x		x	x	x	
19	Matična številka poslovne enote			x		x	
20	Reg. št. prijave prostega del. mesta						
21	Številka enotnega dovoljenja						
22	Iztek zavarovalnih pogojev						
23	Vrsta izobrazbe (KLASIUS-SRV)			x	x		
24	Področje izobrazbe (KLASIUS-P-16)			x	x		
25	Poklic, ki ga opravlja (SKP-08)			x	x		
26	Delovno razmerje						
27	Izmensko delo				x		
28	Poslan v državo				x		
29	Vrsta invalidnosti			y			
30	Prostovoljno pokojninsko zavarovanje						