ПРИЈАВА - ПРОМЈЕНА
ПОДАТАКА О ОСТВАРЕНОЈ ПЛАТИ, НАКНАДАМА ПЛАТЕ И СТАЖУ ОСИГУРАЊА

Образац М4-П
(Појединачна)

ЈЕДИНСТВЕНИ МАТИЧНИ БРОЈ ГРАЂАНИНА
или
ЛИЧНИ БРОЈ ОСИГУРАНИКА

РЕГИСТАРСКИ БРОЈ ОБВЕЗНИКА УПЛАТЕ ДОПРИНОСА

ВРСТА ПОСЛА
(1 = Пријава, 2 = Промјена)

Валута у којој су исказани подаци у обиљежјима "износ" (1=ДИН, 2=КМ)

ГОДИНА

ПОПУЊАВА СЕ КАДА ЈЕ ПРОМЈЕНА

ПЕРИОД ЗА КОЈИ СЕ ПОДАЦИ МИЈЕЊАЈУ (ОД - ДО) дан мјесец – дан мјесец

РЕДОВНО РАДНО ВРИЈЕМЕ ОБВЕЗНИКА - ЧАСОВА СЕДМИЧНО сати минута

ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ОСИГУРАНИКА			
1.	СТАЖ ОСИГУРАЊА	Период	од (дан мјесец)
			до (дан мјесец)
		Утврђени стаж	(мјесеци – дана)
2.	ОСТВАРЕНА ПЛАТА	За укупан број часова	
		Износ	
3.	НАКНАДЕ ПЛАТЕ ПО ОСНОВУ БОЛОВАЊА	Број часова	
		Година из које је узет основ	
		Основ за број часова - износ	
4.	СТАЖ ОСИГУРАЊА СА УВЕЋАНИМ ТРАЈАЊЕМ	Ефективно трајање: мјесеци - дана	(мјесеци – дана)
		Шифра радног мјеста	
5.	НАКНАДА ПО ОСНОВУ ИНВАЛИДСКОГ ОСИГУРАЊА	Број часова	
		Година из које је узет основ	
		Основ за број часова - износ	
НАЗИВ И СЈЕДИШТЕ ОБВЕЗНИКА УПЛАТЕ ДОПРИНОСА			

ПОТВРДА О ПРИЈЕМУ ОБРАСЦА

У надлежну службу Јавног фонда за ПИО	датум	потпис и печат

потпис подносиоца

М. П.

_____