

Na podlagi četrtega odstavka 65. člena zakona o matični evidenci zavarovancev in uživalcev pravic iz pokojninskega in invalidskega zavarovanja (Uradni list RS, št. 81/00) izdajam

**P R A V I L N I K**  
**o obrazcu za prijavo podatkov in sprememb podatkov o plači, plačanem prispevku in obdobju zavarovanja**

1. člen

Ta pravilnik določa obrazec za prijavo podatkov in sprememb podatkov o plači, plačanem prispevku in obdobju zavarovanja (v nadaljnjem besedilu: M4/M8).

2. člen

Obrazec M-4/M-8 je objavljen skupaj s tem pravilnikom in je njegov sestavni del.

3. člen

Z dnem uveljavitve tega pravilnika se preneha uporabljati obrazec za prijavo podatkov in spremembe podatkov o plači in zavarovalni dobi – M-4/M-8 iz pravilnika o obrazcih prijav podatkov za matično evidenco o zavarovancih in uživalcih pravic iz pokojninskega in invalidskega zavarovanja ter zdravstvenega zavarovanja (Uradni list RS, št. 76/98).

4. člen

Ta pravilnik začne veljati naslednji dan po objavi v Uradnem listu Republike Slovenije, uporablja pa se od 1. januarja 2003.

Št. 017-01-020/98  
Ljubljana, dne 3. decembra 2002.

dr. Vlado Dimovski l. r.  
Minister  
za delo, družino in socialne zadeve

MIKROFILMSKA ŠTEVILKA

# PRIJAVA

PODATKOV IN SPREMEMB  
PODATKOV O PLAČI, PLAČANEM  
PRISPEVKU IN OBDOBJU ZAVAROVANJA

OBRAZ M-40M/8

Priloga delovni  
čas zavarovane  
- ur na teden  
- letni sklop  
ur

ime in priimek zavarovane

Registrski številka zavarovane

VP KK ZA LETO 20

List številka:

Datum spremembe

Zap. št. v lista	2	3	4			6	7	8		9	10			11		12		13	14
			od	do	dan			mesec	dan		mesec	dan	mesec	dan	mesec	dan	mesec		
1																			
01																			
02																			
03																			
04																			
05																			
06																			
07																			
08																			
09																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
16																			
17																			
18																			
19																			
20																			

Zaščiteno z istim številom: \_\_\_\_\_

M. P.

V \_\_\_\_\_ dne

Skupno število zavarovancev: \_\_\_\_\_

Podpis pooblaščen osebe \_\_\_\_\_