

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ – ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА,
ЗАСНИВАЊУ И ПРЕСТАНКУ РАДНОГ ОДНОСА

МФ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	Матични — лични број осигуранића		0 4 0 9 9 7 5 7 1 5 4 1 3	22
2	Регистарски број обезнина уплате доприноса		6 0 0 2 0 3 1 5 3 2	32
3		Презиме и име (писати штампаним словима)	СМИЉЈАНИЋ ВОЈАНА	
4	Датум рођења	дан	месећ	година
5	Пол	мушки 1	женски 2	
6	Школна спрема	Економска школа		
7	Посебни подаци	Да ли је	да	не
		слеп	1	2
		дистрофичар	1	3
		цивилна жртва рата (70%)	1	2
8	Назив и седиште обезнина уплате доприноса	ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ Д.Д.		

Напомена: осенчене делове не попуњава подносилац пријаве

9	Радно време осигуранића	40 часова седмично			
10	Основ осигурања	радни однос			
11	Занимање	Тehn.сарадник III-референт-ликвидатор			
12	Стручно образовање	средње			
13	Стручна спрема за обављање одређених послова, односно радних задатака	н			
14	Датум ступања на рад, у осигурање	дан	месећ	година	
15	Да ли је први пут пријављен на осигурање	не 0	да 1		
16	У колико је организација запослен	1	2	3	
17	Датум престанка претходног запослења	република/аутономна покрајина	дан	месећ	година
18	Да ли је остварио неко право из пензијског и инвалидског осигурања	не 0	1	2	3
19	Датум престанка осигурања и основ престанка радног односа				
Посебни подаци за фонд запошљавања					
21	Занимање	економски техничар 406700			
22	Врста радног односа	1	2	3	
23	Начин запошљавања	0	2	3	
24	Регистарски број ПР код фонда запошљавања	7024670148310			

ШИФРА ДЕЛАТ. ОРГАНИЗАЦИЈА 1 2 0 2 0 2 ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА Slobodan

МЕСТО	УЛИЦА И БРОЈ	ОПШТИНА	РЕПУБЛИКА — АП
Beograd	Kumodraška 257	Voždovac	Srbija
ПРИЈАВА	ПРЕЗИМЕ И ИМЕ ЧЛАНОВА ПОРОД.	МАТИЧНИ БРОЈ	СРОДСТВО
Број			
Датум			
Примио			
Проверо			
ОДЈАВА			
Број			
Датум			
Примио			
Проверо			

у Beogradu

дана 5.12.1997 год.

Потпис подносиоца пријаве

Потпис подносиоца одјаве

ПРИЈАВА ПРОМЕНА У ТОКУ ОСИГУРАЊА за осигуранике запослене

		Број МФ ролне и позиције																									
Ред. бр.	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ																									
1.	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	0 4 0 9 9 7 5 7 1 5 4 1 3																									
2.	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ А.Д. БЕОГРАД, КУМОДРАШКА 257																									
3.	Регистарски број обвезника плаћања доприноса	6 0 0 2 0 3 1 5 3 2																									
4.	Порески идентификациони број обвезника плаћања доприноса	1 0 0 3 7 9 9 2 9																									
5.	Презиме и име осигураника	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">В</td><td style="width: 10%;">Ј</td><td style="width: 10%;">Е</td><td style="width: 10%;">Ш</td><td style="width: 10%;">Т</td><td style="width: 10%;">И</td><td style="width: 10%;">Ц</td><td style="width: 10%;">А</td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="12" style="text-align: center;">Б О Ј А Н А</td> </tr> </table>		В	Ј	Е	Ш	Т	И	Ц	А					Б О Ј А Н А											
В	Ј	Е	Ш	Т	И	Ц	А																				
Б О Ј А Н А																											
6.	Пол	Мушки 1	Женски <input checked="" type="radio"/> 2																								
7.	Датум рођења	Дан	Месец	Година																							
		04.	09.	1975.																							
8.	Занимање	ТЕХНИЧКИ САРАДНИК I РЕФЕРЕНТ ОБРАЧУНА																									
9.	Школска спрема	ЕКОНОМСКА ШКОЛА																									
10.	Основ осигурања	РАДНИ ОДНОС																									
11.	Датум стицања својства осигураника	Дан	Месец	Година																							
		02.	12.	1997.																							
12.	Датум престанка својства осигураника	Дан	Месец	Година																							
13.	Основ престанка осигурања																										
14.	Посебни подаци о осигуранику																										
15.	Датум дејства промене	Дан	Месец	Година																							
		12.	08.	2007.																							
16.	Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања																										

у БЕОГРАДУ, дана 3. 07. 2009. год.

Број и датум пријаве:	
Примио:	
Унео:	



Подносилац пријаве,


 (потпис овлашћеног лица)

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ, ПРОМЕНИ И ОДЈАВИ НА ОБАВЕЗНО СОЦИЈАЛНО ОСИГУРАЊЕ

Тип пријаве Промена Деловодни број 154073011505 Време завођења 24/06/2014 13:22:01

I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО 0409975715413

2. Име БОЈАНА Презиме ЦМИЉАНИЋ

3. Пол женски 4. Датум рођења 04/09/1975 5. Име једног родитеља СЛОБОДАН

6. Општина пребивалишта/боравишта НОВИ БЕОГРАД

7. Место пребивалишта/боравишта БЕОГРАД-НОВИ БЕОГРАД ПТТ бр. 00000

8. Улица ГАНДИЈЕВА Број 17 Стан

9. Држављанство СРБИЈА 10. Занимање стечено школовањем ЕКОНОМСКИ ТЕХНИЧАР

11. Носилац осигурања да 12*. Средство са носиоцем осигурања

13*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања 03/08/2013

15. Основ осигурања 101 - ЗАПОСЛЕНИ У ПРИВРЕДНОМ ДРУШТВУ, ДРУГОМ ПРАВНОМ ЛИЦУ, КОД ПРЕДУЗЕТНИКА, ЦИВИЛНА ЛИЦА НА СЛУЖБИ У ВОЈСЦИ

16. Занимање према радном месту ЕКОНОМСКИ ТЕХНИЧАР

17. Степен стручне спреме према радном месту Лице са завршеним IV степеном стручне спреме

18. Радно време 40.0 часова недељно 19. Врста запослења Неодређено Трајање у месецима

20. Запослен код више послодаваца не

21. Датум престанка осигурања 22. Основ престанка осигурања -

23. Посебни подаци о осигуранику 24. Корисник права из ПИО

III ПОДАЦИ О ОБВЕЗНИКУ ПЛАЊАЊА ДОПРИНОСА

25. Назив (име и презиме) обвезника плаћања доприноса "ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ" А.Д.

Седиште обвезника плаћања доприноса

Општина ВОЖДОВАЦ Место БЕОГРАД-ВОЖДОВАЦ

Улица КУМОДРАШКА Број 257 ПТТ бр. 11000

26. Седиште пословне јединице

Општина Место

Улица Број ПТТ бр.

27. Делатност ИНЖЕЊЕРСКЕ ДЕЛАТНОСТИ И ТЕХНИЧКО САВЕТОВАЊЕ

28. Матични број из регистра 07028334 29. ПИБ 100379929

30. ЈМБГ Обвезника плаћања доприноса

31. Општина на којој се налази непокретност

32. Датум дејства промене 24/06/2014 33. Адреса електронске поште npetkovic@highway.rs

IV ЛИСТА ПОДНЕТИХ ДОКАЗА

РАДНА КЊИЖИЦА
УГОВОР О РАДУ ИЛИ АКТ О ЗАСНИВАЊУ РАДНОГ ОДНОСА
ФОТОКОПИЈА ЛИЧНЕ КАРТЕ

V ПОСЕБНЕ ИЗЈАВЕ ОСИГУРАНИКА – ПОДНОСИОЦА ПРИЈАВЕ

Сагласност Сагласан сам са подацима унетим у Јединствену пријаву, које је на мој захтев и на основу доказа које сам доставио на увид, овлашћени службеник унео у базу Централног регистра обавезног социјалног осигурања.

Датум подношења пријаве 24/06/2014

Датум пријаве 24/06/2014

Пријаву примио НАДА ПЕТКОВИЋ

Потпис подносиоца пријаве

