

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ - ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА

Образац М-3А

Ред. бр.	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ
		Број МФ ролне и позиције
1	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	0 7 1 0 9 7 4 7 1 5 2 4 1
2	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	INSTITUT ZA PUTEVE A.D. Beograd, Kumodraška 257
3	Регистарски број обвезника плаћања доприноса	6 0 0 2 0 3 1 5 3 2
4	Презиме и име осигураника	D O B R I L O V I Ć J E L E N A
5	Пол	Мушки <input type="checkbox"/> Женски <input checked="" type="checkbox"/>
6	Датум рођења	Дан: 7. Месец: 10. Година: 1974.
7	Занимање	prof.-srpskog jezika i književ, 7 1 7 5 1 5
8	Школска спрема	Filološki fakultet
9	Основ осигурања	radni odnos
10	Радно време осигураника40..... часова седмично
11	Датум стицања својства осигураника	Дан: 1. Месец: 02. Година: 2002.
12	Датум престанка својства осигураника	Дан: _____ Месец: _____ Година: _____
13	Основ престанка осигурања	
14	Посебни подаци о осигуранику	
15	Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања	

у..... Beogradu....., дана 4.02.2002. год.

Број и датум пријаве - одјаве	
Примио:	



Подносилац пријаве,

Stavuzebut
.....
(потпис овлашћеног лица)

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

Тип пријаве Промена Деловодни број 331869298881 Време завођења 03/12/2013 09:36:57

I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО 0710974715241

2. Име ЈЕЛЕНА Презиме ДОБРИЛОВИЋ ДРАГОВИЋ

3. Пол женски 4. Датум рођења 07/10/1974 5. Име једног родитеља РАДИВОЈЕ

6. Општина пребивалишта/боравишта ВОЈДОВАЦ

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

8. Улица БОРИВОЈА СТЕВАНОВИЋА Број 23 Стан

9. Држављанство СРБИЈА 10. Занимање стечено школовањем ПРОФЕСОР СРПСКОХРВАТСКОГ ЈЕЗИКА

11. Носилац осигурања да

12*. Сродство са носиоцем осигурања

13*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања 01/02/2002

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

16. Занимање према радном месту БИБЛИОТЕКАР

17. Степен стручне спреме према радном месту Лице са завршеним VII - 2 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 ПЛАЋАЊА ДОПРИНОСА

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

Седиште обвезника плаћања доприноса

Општина ВОЈДОВАЦ Место БЕОГРАД-ВОЈДОВАЦ

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 03/12/2013 33. Адреса електронске поште

IV ЛИСТА ПОДНЕТИХ ДОКАЗА

РАДНА КЊИЖИЦА

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 03/12/2013 Пријаву примио СЛАВИЦА ПАВИЋЕВИЋ Датум пријаве 03/12/2013 Потпис подносиоца пријаве 