

## ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ - ОДЈАВИ ОСИГУРАЊА

Ред. бр.	НАЗИВ ОБЕЛЕЖЈА	ПРОСТОР ЗА ОДГОВОРЕ						
		Број МФ ролне и позиције						
1.	Јединствени матични број грађана, односно лични број осигураника	2 9 0 2 9 8 7 5 0 0 3 8 3						
2.	Порески идентификациони број осигураника							
3.	Назив (презиме и име) и седиште обвезника плаћања доприноса	ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ А.Д. БЕСТРАД, КУНСАРАЦКА УЛУ						
4.	Регистарски број обвезника плаћања доприноса	6 0 0 2 0 3 1 5 3 2						
5.	Порески идентификациони број обвезника плаћања доприноса	1 0 0 3 7 9 9 2 9						
6.	Презиме и име осигураника	Ј А Н А Ч К О В Б О Р Љ Е						
7.	Пол	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Мушки ①</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Женски 2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Мушки ①	Женски 2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Мушки ①	Женски 2							
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
8.	Датум рођења	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">Дан</td> <td style="width: 33%;">Месец</td> <td style="width: 33%;">Година</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">28</td> <td style="text-align: center;">02</td> <td style="text-align: center;">1987</td> </tr> </table>	Дан	Месец	Година	28	02	1987
Дан	Месец	Година						
28	02	1987						
9.	Занимање	ТЕХНИЧКИ САРАДНИК - ПРИПРАВНИЦА						
10.	Школска спрема	ТЕХНИЧКА ШКОЛА						
11.	Основ осигурања	РАДНИ СДНС						
12.	Датум стицања својства осигураника	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">Дан</td> <td style="width: 33%;">Месец</td> <td style="width: 33%;">Година</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">02</td> <td style="text-align: center;">11</td> <td style="text-align: center;">2009</td> </tr> </table>	Дан	Месец	Година	02	11	2009
Дан	Месец	Година						
02	11	2009						
13.	Датум престанка својства осигураника	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">Дан</td> <td style="width: 33%;">Месец</td> <td style="width: 33%;">Година</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Дан	Месец	Година			
Дан	Месец	Година						
14.	Основ престанка осигурања							
15.	Посебни подаци о осигуранику							
16.	Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања							

Број и датум пријаве:	04 NOV 2009
Примио:	
Унео:	

у БЕСТРАДУ, дана 3. 11. 2009 год.



Подносилац пријаве,

Staničević  
(потпис овлашћеног лица)



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

а) Пријава

б) Промена

в) Одјава 

## I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ-ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЛБО 

2	8	0	2	9	8	7	5	0	0	3	8	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2. Презиме ЈАНАЧКОВ

Име ЂОРЂЕ

3. Пол  а) мушки б) женски 

4. Датум рођења

дан	месец	година
2	8	02
1	9	87

5. Име једног  
родитеља

Петар

6. Општина пребивалишта - боравишта Београд - Звездара

7. Место пребивалишта - боравишта Београд- Мали Мокри Луг

ПТТ број

8. Улица Београдска

Број 1 Е

Стан

9. Држављанство Р. Србије

10. Занимање стечено школовањем грађевински техничар

11. Носилац осигурања  а) даб) не  12. Сродство са носиоцем  
осигурања

13. ЈМБГ/ЛБО носиоца осигурања

## II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања

дан	месец	година
0	2	11
2	0	09

15. Основ осигурања радни однос

16. Занимање - према радном месту Технички сарадник III

17. Степен стручне спреме - према радном месту IV

18. Радно време 40 часова недељно

19. Врста запослења  а) неодређено б) одређено

20. Запослен код више послодаваца

а) да  б) не 

21. Датум престанка осигурања

дан	месец	година
2	4	03
2	0	13

22. Основ престанка осигурања неплаћено одсуство

23. Посебни подаци о осигуранику

24. Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања

## III ПОДАЦИ О ОБВЕЗНИКУ ПЛАЋАЊА ДОПРИНОСА

25. Назив (име и презиме) и седиште обвезника плаћања доприноса

ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ АД БЕОГРАД

Адреса Београд, Кумодрашка 257, Вождовац

ПТТ број

26. Седиште пословне јединице

Адреса

ПТТ број

27. Делатност инжењерске делатности и техничко саветовање (7112)

28. Матични број регистра 

0	7	0	2	8	3	3	4
---	---	---	---	---	---	---	---

29. ПИБ 

1	0	0	3	7	9	9	2	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

30. ЈМБГ обвезника плаћања доприноса

31. Општина на којој се налази непокретност

32. ДАТУМ ДЕЈСТВА ПРОМЕНЕ

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

дан, месец, година

0	5	0	4	2	0	1	3
---	---	---	---	---	---	---	---

Датум пријаве

Датум подношења пријаве

(пријаву примио)

(потпис подносиоца пријаве)

05 APR 2018  
 (пријаву примио)

