



2480000260605

ОБРАЗАЦ М-А

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

а) Пријава

б) Промена

в) Одјава

1

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 14. Датум рођења

дан	месец	година
2	8	02

 5. Име једног родитеља Петар6. Општина пребивалишта-боравишта Београд-Звездара 701497. Место пребивалишта-боравишта БЕОГРАД (ЗВЕЗДАРА) 11050 7910328. Улица БЕОГРАДСКА Број 1 Стан _____ птт број _____9. Држављанство Србија 68810. Занимање стечено школовањем Грађевински техничар механизације високоградње - специјалиста 7111. Носилац осигурања а) да б) не 1 12. Сродство са носиоцем осигурања _____

13. ЈМБГ/ЛБО носиоца осигурања _____

II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања

дан	месец	година
2	5	09

 201315. Основ осигурања Запослени у привредном друштву, другом правном лицу, код предузетника, цивилна лица на 10116. Занимање према радном месту Грађевински техничар механизације високоградње - специјалиста 7117. Степен стручне спреме - према радном месту ССС 4018. Радно време 40,0 часова недељно 19. Врста запослења а) неодређено б) одређено 120. Запослен код више послодаваца а) да б) не 221. Датум престанка осигурања

дан	месец	година

22. Основ престанка осигурања _____

23. Посебни подаци о осигуранику _____

24. Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања _____

III ПОДАЦИ О ОБВЕЗНИКУ ПЛАЊАЊА ДОПРИНОСА

25. Назив (име и презиме) и седиште обвезника плаћања доприноса ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ АД Београд-ВождовацАдреса КУМОДРАШКА 257, Београд-Вождовац 11010

26. Седиште пословне јединице _____ птт број _____

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 | 1 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 3 |
датум подношења пријаве

(м.п.)

| | | | | | | | |
датум пријавеMedic' House
(потпис подносиоца пријаве)

(пријаву примио)