

**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 216016982181600431

2. Презиме КАДЕТАНОВИЋ Име МЛАДЕН 3. Пол мушки женски

4. Датум рођења

дан	месец	година
21	06	1982

 5. Име једног родитеља ДРАГАН

6. Општина пребивалишта – боравишта ПАНЧЕВО

7. Место пребивалишта – боравишта ПАНЧЕВО

8. Улица ДУНАВСКА Број 7 ПТТ број _____ Стан _____

9. Држављанство Р. СРБИЈЕ

10. Занимање стечено школовањем ДИПЛОМИРАНИ ГРАЂЕВИНСКИ ИНЖЕЊЕР

11. Носилац осигурања а) да б) не 12. Сродство са носиоцем осигурања _____

13. ЈМБГ / ЛБО носиоца осигурања _____

II. ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања

дан	месец	година
18	10	2010

15. Основ осигурања РАДНИ ОДНОС

16. Занимање – према радном месту СТРУЧНИ САРАДНИК II – САРАДНИК ПРОЈЕКТАНТ

17. Степен стручне спреме – према радном месту VII-1

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
17	04	2011

22. Основ престанка осигурања ИТЕК ТОКА ЗА КОДНЕ РАДНИ ОДНОС ЗА СНОВАН

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 А.Д.

Адреса БЕОГРАД, КУМОДРАШКА УЛ. 7 ПТТ број _____

26. Седиште пословне јединице _____

Адреса _____ ПТТ број _____

27. Делатност ИНЖЕЊЕРСКЕ ДЕЛАТНОСТИ И ТЕХНИЧКО САВЕТОВАЊЕ (7112)

28. Матични број регистра 1071028334 29. ПИБ 1100379929

30. ЈМБГ обвезника плаћања доприноса _____

31. Општина на којој се налази непокретност _____

32. ДАТУМ ДЕЈСТВА ПРОМЕНЕ _____
Дан, месец, година

Датум подношења пријаве _____
(пријаву примио)



Датум пријаве 19102010
(потпис подносиоца пријаве) Stanićević

**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 2606982860043

2. Презиме КАПЕТАНОВИЋ Име МЛАДЕН 3. Пол а) мушки б) женски

4. Датум рођења

дан	месец	година
26	06	1982

 5. Име једног родитеља ДРАГАН

6. Општина пребивалишта - боравишта ПАНЧЕВО

7. Место пребивалишта - боравишта ПАНЧЕВО ПТТ број _____

8. Улица ДУНАВСКА Број 7 Стан _____

9. Држављанство Р. СРБИЈЕ

10. Занимање стечено школовањем ДИПЛ. ГРАЂ. ИНЖ.

11. Носилац осигурања а) да б) не 12. Сродство са носиоцем осигурања _____

13. ЈМБГ/ЛБО носиоца осигурања _____

II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања

дан	месец	година
18	10	2010

15. Основ осигурања РАДНИ ОДНОС

16. Занимање - према радном месту СТРУЧНИ САРАДНИК II - САРАДНИК ПРОЈЕКТАНТ

17. Степен стручне спреме - према радном месту VII-1

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
17	04	2011

22. Основ престанка осигурања ИСТЕК РОКА ЗА КОЈИ ЈЕ РАДНИ ОДНОС ЗАСНОВАН

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 А.Д.

Адреса БЕОГРАД, КУМОДРАЧКА 257 ПТТ број _____

26. Седиште пословне јединице _____

Адреса _____ ПТТ број _____

27. Делатност ИНЖЕНЈЕРСКЕ ДЕЛАТНОСТИ И ТЕХНИЧКО САВЕТОВАЊЕ (7112)

28. Матични број регистра 07028334 29. ПИБ 1010379929

30. ЈМБГ обвезника плаћања доприноса _____

31. Општина на којој се налази непокретност _____

32. ДАТУМ ДЕЈСТВА ПРОМЕНЕ _____ Дан, месец, година 18 04 2011

Датум подношења пријаве _____ Датум пријаве 18.04.2011

(пријаву примио) _____ (потпис подносиоца пријаве)

