

**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 29059847115285

2. Презиме НЕДЕЉКОВИЋ Име АНА 3. Пол а) мушки б) женски

4. Датум рођења

дан	месец	година
29	05	1984

 5. Име једног родитеља ДУШКО

6. Општина пребивалишта – боравишта ЗВЕЗДАРА

7. Место пребивалишта – боравишта БЕОГРАД

8. Улица КЕЛТСКА Број 23 ПТТ број _____ Стан _____

9. Држављанство Р. СРБИЈЕ

10. Занимање стечено школовањем ТРАЈЕВ. ТЕХН. ЗА НИСКОГРАДЉУ

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
15	11	2010

15. Основ осигурања РАДНИ ОДНОС

16. Занимање – према радном месту ТЕХНИЧКИ САРАДНИК - ПРИПРАВНИК

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
14	05	2011

22. Основ престанка осигурања ИСТЕК РАДА НА ОДРЕЂЕНО ВРЕМЕ

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 А.Д.

Адреса БГД. КУНОДРАШКА 257 ПТТ број _____

26. Седиште пословне јединице _____

Адреса _____ ПТТ број _____

27. Делатност ИНЖЕЊЕРСКЕ ДЕЛАТНОСТИ И ТЕХНИЧКО САВЕТОВАЊЕ (7112)

28. Матични број регистра 07028334 29. ПИБ 100379929

30. ЈМБГ обвезника плаћања доприноса _____

31. Општина на којој се налази непокретност _____

32. ДАТУМ ДЕЈСТВА ПРОМЕНЕ _____ Дан, месец, година

16 NOV 2010 Датум пријаве _____

16 11 2010 Датум пријаве _____

(потпис подносиоца пријаве) Neđeljko



**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 2905984715285

2. Презиме ЧЕДЕКОВИЋ Име АНА 3. Пол а) мушки б) женски

4. Датум рођења

дан	месец	година
29	05	1984

 5. Име једног родитеља ДУШКО

6. Општина пребивалишта - боравишта ЗВЕЗДАРА

7. Место пребивалишта - боравишта БЕОГРАД

8. Улица КЕЛТСКА Број 23 ПТТ број _____ Стан _____

9. Држављанство Р. СРБИЈЕ

10. Занимање стечено школовањем ГРАС. ТЕХН. ЗА ИНЖИНИРИНГ

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

13. ЈМБГ/ЛБО носиоца осигурања _____

II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања

дан	месец	година
15	11	2010

15. Основ осигурања РАДНИ ОДНОС

16. Занимање - према радном месту ТЕХНИЧКИ САРАДНИК - ПРИПРАВНИК

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
14	05	2011

22. Основ престанка осигурања ИСТЕК РАДА НА ОДРЕЂЕНО ВРЕМЕ

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 А.Д.

Адреса БЕОГРАД, КУМОРАШКА УЛУ БОЖАСВАЦ ПТТ број _____

26. Седиште пословне јединице _____

Адреса _____ ПТТ број _____

27. Делатност ИНЖЕЊЕРСКЕ ДЕЛАТНОСТИ И ТЕХНИЧКО САВЕТОВАЊЕ (7112)

28. Матични број регистра 07028334 29. ПИБ 1100379929

30. ЈМБГ обвезника плаћања доприноса _____

31. Општина на којој се налази непокретност _____

32. ДАТУМ ДЕЈСТВА ПРОМЕНЕ 17 MAY 2011

Датум подношења пријаве _____ (пријаву пријавио) _____

Датум пријаве 16 05 2011 (потпис подносиоца пријаве) Stavutubut

