

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

(a) Пријава      б) Промена      в) Одјава

**I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ**

1. ЈМБГ/ЛБО 05011975715018

2. Презиме ЈАНКОВИЋ Име ДАНЂЕЛА 3. Пол а) мушки б) женски

4. Датум рођења 

дан	месец	година
05	01	1975

 5. Име једног родитеља АЛЕКСАНДАР

6. Општина пребивалишта - боравишта ВОЈВОДИНА

7. Место пребивалишта - боравишта БЕОГРАД ПТТ број \_\_\_\_\_

8. Улица ЗАСЕ ЧАРАДНГА - БЕЛИ ПОТОК Број 140 Стан \_\_\_\_\_

9. Држављанство Р. СРБИЈЕ

10. Занимање стечено школовањем МАШИНСКИ ТЕХНИЧАР

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
01	02	2011

15. Основ осигурања ПЛАЊИ СЛАС

16. Занимање - према радном месту ХИТНОСЕМЕРСКИ СТУДИЈАНИЦА I

17. Степен стручне спреме - према радном месту I

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 \_\_\_\_\_

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 А.Д. БЕОГРАД

Адреса БЕОГРАД, КУМОВАРАШКА Д.У. ВОЈВОДАЦ ПТТ број \_\_\_\_\_

26. Седиште пословне јединице \_\_\_\_\_

Адреса \_\_\_\_\_ ПТТ број \_\_\_\_\_

27. Делатност ДИЖИТАЛНЕ ДЕЈАТНОСТИ И ТЕХНИЧКО СВЕТОВАЊЕ (4112)

28. Матични број регистра 07028334 29. ПИБ 100379929

30. ЈМБГ обвезника плаћања доприноса \_\_\_\_\_

31. Општина на којој се налази непокретност \_\_\_\_\_

**32. ДАТУМ ДЕЈСТВА ПРОМЕНЕ**

18.02.2011 Дан, месец, година  
Датум подношења пријаве  
(пријаву примио)

**ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ А.Д.**  
(М.П.)  
**БЕОГРАД**

03.10.2011 Дан, месец, година  
Датум пријаве  
(потпис подносиоца пријаве)

