

**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 15109837115216

2. Презиме ПЕТРОВИЋ Име ТАЊА 3. Пол а) мушки б) женски

4. Датум рођења

дан	месец	година
15	10	1983

 5. Име једног родитеља ГОРАН

6. Општина пребивалишта - боравишта ДАСКОВАЦ

7. Место пребивалишта - боравишта ДАСКОВАЦ ПТТ број 14224

8. Улица ДОСЊЕЂА ОБРАДОВИЋА Број 5 Стан _____

9. Држављанство Р. СРБИЈЕ

10. Занимање стечено школовањем ДИПЛОМНИК САОБРАТНОСА 7115600

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
01	08	2011

15. Основ осигурања РАДНИ ОДНОС 100

16. Занимање - према радном месту СТРУЧНИ САРАДНИК II - САРАДНИК ДИПЛОМНИК 7115600

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

22. Основ престанка осигурања _____

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, КУМОРАШКА 257, ВОЖАДОВАЦ ПТТ број _____

26. Седиште пословне јединице _____

Адреса _____ ПТТ број _____

27. Делатност ИНЖЕНЕРСКЕ ДЕЛАТНОСТИ И ТЕХНИЧКО САВЕТОВАЊЕ (ПМД)

28. Матични број регистра 07028334 29. ПИБ 1010379909

30. ЈМБГ обвезника плаћања доприноса _____

31. Општина на којој се налази непокретност _____

32. ДАТУМ ДЕЈСТВА ПРОМЕНЕ 12 AUG 2011 Дан, месец, година 101082011

Датум подношења пријаве _____ Датум пријаве _____

(пријаву примио) _____ (потпис подносиоца пријаве) _____



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

Тип пријаве **Промена** Деловодни број **411608428909** Време завођења **19/06/2014 13:09:12**

I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО **1510983715216**
 2. Име **ТАЊА** Презиме **ГРБИЋ**
 3. Пол **женски** 4. Датум рођења **15/10/1983** 5. Име једног родитеља **ГОРАН**
 6. Општина пребивалишта/боравишта **ЛАЈКОВАЦ**
 7. Место пребивалишта/боравишта **ЛАЈКОВАЦ (ВАРОШ)** ПТТ бр. **14224**
 8. Улица **ДОСИТЕЈА ОБРАДОВИЋА** Број **5** Стан
 9. Држављанство **СРБИЈА** 10. Занимање стечено школовањем **ДИПЛОМИРАНИ ИНЖЕЊЕР ЗА ДРУМСКИ САОБРАЋАЈ**
 11. Носилац осигурања **да** 12*. Сродство са носиоцем осигурања
 13*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања **01/08/2011**
 15. Основ осигурања **101 - ЗАПОСЛЕНИ У ПРИВРЕДНОМ ДРУШТВУ, ДРУГОМ ПРАВНОМ ЛИЦУ, КОД ПРЕДУЗЕТНИКА, ЦИВИЛНА ЛИЦА НА СЛУЖБИ У ВОЈСЦИ**
 16. Занимање према радном месту **ДИПЛОМИРАНИ ИНЖЕЊЕР ЗА ДРУМСКИ САОБРАЋАЈ**
 17. Степен стручне спреме према радном месту **Лице са завршеним VII - 1 степеном стручне спреме**
 18. Радно време **40.0** часова недељно 19. Врста запослења **Неодређено** Трајање у месецима
 20. Запослен код више послодаваца **не**
 21. Датум престанка осигурања 22. Основ престанка осигурања
 23. Посебни подаци о осигуранику 24. Корисник права из ПИО

III ПОДАЦИ О ОБВЕЗНИКУ ПЛАЋАЊА ДОПРИНОСА

25. Назив (име и презиме) обвезника плаћања доприноса **"ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ" А.Д.**
 Седиште обвезника плаћања доприноса
 Општина **ВОЖДОВАЦ** Место **БЕОГРАД-ВОЖДОВАЦ**
 Улица **КУМОДРАШКА** Број **257** ПТТ бр. **11000**
 26. Седиште пословне јединице
 Општина Место
 Улица Број ПТТ бр.
 27. Делатност **ИНЖЕЊЕРСКЕ ДЕЛАТНОСТИ И ТЕХНИЧКО САВЕТОВАЊЕ**
 28. Матични број из регистра **07028334** 29. ПИБ **100379929**
 30. ЈМБГ Обвезника плаћања доприноса
 31. Општина на којој се налази непокретност
 32. Датум дејства промене **19/06/2014** 33. Адреса електронске поште **npetkovic@highway.rs**

IV ЛИСТА ПОДНЕТИХ ДОКАЗА

РАДНА КЊИЖИЦА
 УГОВОР О РАДУ ИЛИ АКТ О ЗАСНИВАЊУ РАДНОГ ОДНОСА
 ФОТОКОПИЈА ЛИЧНЕ КАРТЕ

V ПОСЕБНЕ ИЗЈАВЕ ОСИГУРАНИКА – ПОДНОСИОЦА ПРИЈАВЕ

Сагласност **Сагласан сам са подацима унетим у Јединствену пријаву, које је на мој захтев и на основу доказа које сам доставио на увид, овлашћени службеник унео у базу Централног регистра обавезног социјалног осигурања.**

Датум подношења пријаве **19/06/2014**

Датум пријаве **19/06/2014**

Пријаву примио

НАДА ПЕТКОВИЋ

Потпис подносиоца пријаве

