

**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 2307981171101032

2. Презиме ХАЦИ - АНТИЋ Име СИНЦИЋА 3. Пол а) мушки б) женски

4. Датум рођења

дан	месец	година
23	07	1981

 5. Име једног родитеља АЛЕКСАНДАР

6. Општина пребивалишта – боравишта БРАЧАР

7. Место пребивалишта – боравишта БЕОГРАД

8. Улица НОВОПАЗАРСКА Број 45 ПТТ број _____ Стан _____

9. Држављанство Р. СРБИЈЕ

10. Занимање стечено школовањем ДИП. 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
15	11	2010

15. Основ осигурања РАДНИ ОДНОС 10-А

16. Занимање – према радном месту СТРУЧНИ САРАДНИК - ПРИПРАВНИК

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

18. Радно време 40 часова недељно а) да б) не

19. Врста запослења а) неодређено б) одређено

20. Запослен код више послодаваца а) да б) не

21. Датум престанка осигурања

дан	месец	година
14	11	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 ПЛАЋАЊА ДОПРИНОСА

25. Назив (име и презиме) и седиште обвезника плаћања доприноса ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ А.Д.

Адреса Бгд. КУМОДРАЧКА 257 ПТТ број _____

26. Седиште пословне јединице _____

Адреса _____

27. Делатност ИНЖЕЊЕРСКЕ ДЕЛАТНОСТИ И ТЕХНИЧКО САВЕТОВАЊЕ (ПТТ број 7112)

28. Матични број регистра 07028334 29. ПИБ 100379929

30. ЈМБГ обвезника плаћања доприноса _____

31. Општина на којој се налази непокретност Београд

32. ДАТУМ ДЕЈСТВА ПРОМЕНЕ _____

Датум подношења пријаве _____
(пријаву примио)



Дан, месец, година 16 11 2010
Датум пријаве _____
(потпис подносиоца пријаве) Алексићковић

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

2	3	0	7	9	8	1	7	1	0	0	3	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2. Презиме ХАЏИ-АНТИЋ

Име СЕНИША

3. Пол а) мушки б) женски

4. Датум рођења

дан	месец	година
2	3	071981

5. Име једног
родитеља

Александар

6. Општина пребивалишта - боравишта Врачар

7. Место пребивалишта - боравишта Београд

ПТТ број

8. Улица Новопазарска

Број 45

Стан

9. Држављанство Р.Србије

10. Занимање стечено школовањем дипл. грађевински инжењер

11. Носилац осигурања а) даб) не 12. Сродство са носиоцем
осигурања

13. ЈМБГ/ЛБО носиоца осигурања

II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања

дан	месец	година
1	5	112010

15. Основ осигурања радни однос

16. Занимање - према радном месту стручни сарадник - приправник

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

18. Радно време 40 часова недељно

19. Врста запослења а) неодређено б) одређено20. Запослен код више послодаваца а) да б) не

21. Датум престанка осигурања

дан	месец	година
3	0	092011

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, Кумодрашка 257, Вождовац

ПТТ број

26. Седиште пословне јединице

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	4	1	0	2	0	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---

Датум пријаве

Датум подношења пријаве

(пријаву примио)



(потпис подносиоца пријаве)