

**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 2509381735061

2. Презиме НИКОЛИЋ Име МИЛЕНА 3. Пол а) мушки б) женски

4. Датум рођења

дан	месец	година
25	09	1981

 5. Име једног родитеља ЗЛАТОМИР

6. Општина пребивалишта - боравишта МЕДИЈАНА

7. Место пребивалишта - боравишта НИШ ПТТ број

8. Улица ЈУЖНОМОРАВСКИХ БРИГАДА Број 35 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
10	01	2011

15. Основ осигурања РАДИЦ ОДНОС

16. Занимање - према радном месту СТРУЧНИ САРАДНИК - ПРИДРАВНИК

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

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, КИМОДРАЦИЈА 257 ПТТ број

26. Седиште пословне јединице ПТТ број



27. Делатност ИНЖЕЊЕРСКЕ ДЕЛАТНОСТИ И ТЕХНИЧКО САВЕТОВАЊЕ (7112)

28. Матични број регистра 07025334 29. ПИБ 100373929

30. ЈМБГ обвезника плаћања доприноса

31. Општина на којој се налази непокретност

32. ДАТУМ ДЕПОЗИТА ПРОМЕНЕ 13 JAN 2011 Дан, месец, година

 Датум подношења пријаве  Датум пријаве

(пријаву примио) (потпис подносиоца пријаве)



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	5	0	9	9	8	1	7	3	5	0	6	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2. Презиме НИКОЛИЋ

Име МИЛЕНА

3. Пол а) мушки б) женски

4. Датум рођења

дан	месец	година
2	5	09
1	9	81

5. Име једног
родитеља

Златомир

6. Општина пребивалишта - боравишта Ниш - Медијана

7. Место пребивалишта - боравишта

Ниш

ПТТ број

8. Улица Јужноморавских бригада

Број 35

Стан

9. Држављанство Р.Србије

10. Занимање стечено школовањем дипл. 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
1	0	01
2	0	11

15. Основ осигурања радни однос

16. Занимање - према радном месту Стручни сарадник - приправник

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

19. 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
0	9	01
2	0	12

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

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

Датум пријаве

Датум подношења пријаве

(пријаву примио)

(потпис подносиоца пријаве)

13.01.2012

 (пријаву примио)




 (потпис подносиоца пријаве)