

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

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	091981

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 (a) 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	012012

15. Основ осигурања радни однос

16. Занимање - према радном месту Стручни сарадник II - сарадник надзорни орган

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

18. Радно време 40 часова недељно

19. Врста запослења (a) 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, 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

Датум подношења пријаве

(пријаву примио)



дан	месец	година

дан, месец, година

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

Датум пријаве

(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 СТЕФАНОВИЋ

Име МИЛЕНА

3. Пол а) мушки б) женски

4. Датум рођења

дан	месец	година
2	5	091981

5. Име једног
родитеља

Златомир

6. Општина пребивалишта - боравишта Ниш - Медијана

7. Место пребивалишта - боравишта Ниш

ПТТ број

8. Улица Булевар Немањића

Број 32/69

Стан

9. Држављанство Р. Србије

10. Занимање стечено школовањем дипломирани грађевински инжењер

11. Носилац осигурања а) да б) не12. Средство са носиоцем
осигурања

13. ЈМБГ/ЛБО носиоца осигурања

II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања

дан	месец	година
1	0	012012

15. Основ осигурања радни однос

16. Занимање - према радном месту Стручни сарадник II - сарадник надзорни орган

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 АД, БЕОГРАД

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

0	3	0	6	2	0	1	2
---	---	---	---	---	---	---	---

дан, месец, година

2	9	0	5	2	0	1	3
---	---	---	---	---	---	---	---

Датум пријаве



Stanimir Stanić

(потпис подносиоца пријаве)