



**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	2	0	9	9	8	7	7	1	5	0	3	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2. Презиме ПЕТРОВИЋ                      Име МАРИЈА

3. Пол а) мушки **б) женски**

4. Датум рођења 

дан	месец	година
2	2	09
1	9	8
7		

5. Име једног родитеља Зоран

6. Општина пребивалишта - боравишта Београд - Звездара

7. Место пребивалишта - боравишта Београд                      ПТТ број

8. Улица Булевар краља Александра                      Број 433 А                      Стан

9. Држављанство Р.Србије

10. Занимање стечено школовањем мастер инж.технологије - мастер хемиј.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
0	1	07
2	0	1
2		

15. Основ осигурања радни однос

16. Занимање - према радном месту Стручни сарадник II-сарадник дипл.инж.

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 015

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

2	9	0	9	2	0	1	2
---	---	---	---	---	---	---	---

  
дан, месец, година

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

  
Датум пријаве

Датум подношења пријаве  
(пријаву примио)



(потпис подносиоца пријаве)