

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

Тип пријаве Пријава Деловодни број 107359643125 Време завођења 29/01/2015 09:21:30

I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО 2406981793912
 2. Име ДУШКО Презиме КНЕЖЕВИЋ
 3. Пол мушки 4. Датум рођења 24/06/1981 5. Име једног родитеља ТИОСАВ
 6. Општина пребивалишта/боравишта ЗВЕЗДАРА
 7. Место пребивалишта/боравишта БЕОГРАД-ЗВЕЗДАРА ПТТ бр. 11120
 8. Улица ЂЕВЂЕЛИЈСКА Број 53 Стан
 9. Држављанство СРБИЈА 10. Занимање стечено школовањем МЕНАѢЕР
 11. Носилац осигурања да 12*. Сродство са носиоцем осигурања
 13*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања 27/01/2015
 15. Основ осигурања 101 - ЗАПОСЛЕНИ У ПРИВРЕДНОМ ДРУШТВУ, ДРУГОМ ПРАВНОМ ЛИЦУ, КОД ПРЕДУЗЕТНИКА, ЦИВИЛНА ЛИЦА НА СЛУЖБИ У ВОЈСЦИ
 16. Занимање према радном месту НАБАВЉАЧ РОБЕ
 17. Степен стручне спреме према радном месту Лице са завршеним III степеном стручне спреме
 18. Радно време 40.0 часова недељно 19. Врста запослења Одређено Трајање 24 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 АД, БЕОГРАД (ВОЈДОВАЦ)
 Седиште обвезника плаћања доприноса
 Општина ВОЈДОВАЦ Место БЕОГРАД-ВОЈДОВАЦ
 Улица КУМОДРАШКА Број 257 ПТТ бр. 11221
 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 33. Адреса електронске поште spavicevic@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 29/01/2015
 Датум пријаве 29/01/2015

Пријаву примио СЛАВИЦА ПАВИЋЕВИЋ
 Потпис подносиоца пријаве



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

Тип пријаве Деловодни број Време завођења

I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО

2. Име Презиме

3. Пол 4. Датум рођења 5. Име једног родитеља

6. Општина пребивалишта/боравишта

7. Место пребивалишта/боравишта ПТТ бр.

8. Улица Број Стан

9. Држављанство 10. Занимање стечено школовањем

11. Носилац осигурања

12*. Сродство са носиоцем осигурања

13*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања

15. Основ осигурања

16. Занимање према радном месту

17. Степен стручне спреме према радном месту

18. Радно време часова недељно 19. Врста запослења Трајање у месецима

20. Запослен код више послодаваца

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

Седиште обвезника плаћања доприноса

Општина Место

Улица Број ПТТ бр.

26. Седиште пословне јединице

Општина Место

Улица Број ПТТ бр.

27. Делатност

28. Матични број из регистра 29. ПИБ

30. ЈМБГ Обвезника плаћања доприноса

31. Општина на којој се налази непокретност

32. Датум дејства промене 33. Адреса електронске поште

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

Пријаву примио

Датум пријаве

Потпис подносиоца пријаве

