

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

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

2. Презиме ВЕЛИШИЋИме ЈОВАНА3. Пол а) мушки б) женски

4. Датум рођења

дан	месец	година
1	1	0 9 1
1	0	9 1
9	1	9 8 7

5. Име једног
родитељаЗоран6. Општина пребивалишта - боравишта Београд - Чукарица7. Место пребивалишта - боравишта Београд

ПТТ број

8. Улица МојковачкаБрој 14/2

Стан

9. Држављанство Р. Србије10. Занимање стечено школовањем дипломирани економиста11. Носилац осигурања а) да б) не12. Сродство са носиоцем
осигурања

13. ЈМБГ/ЛБО носиоца осигурања

II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања

дан	месец	година
2	4	0 6 2
4	0	6 2
0	6	2 0 1 3

15. Основ осигурања радни однос16. Занимање - према радном месту Стручни сарадник - приправник17. Степен стручне спреме - према радном месту VII-118. Радно време 10 часова недељно19. Врста запослења а) неодређено б) одређено20. Запослен код више послодаваца а) да б) не

21. Датум престанка осигурања

дан	месец	година
2	3	0 6 2
3	0	6 2
0	6	2 0 1 4

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 АД, БЕОГРАДАдреса 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

26 06 2013

Датум подношења пријаве

(пријаву примио)



дан, месец, година

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

Датум пријаве

(потпис подносиоца пријаве)

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

Тип пријаве Одјава Деловодни број 758332350345 Време завођења 24/06/2014 12:34:47

I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО 1109987935028
 2. Име ЈОВАНА Презиме ВЕЛИШИЋ
 3. Пол женски 4. Датум рођења 11/09/1987 5. Име једног родитеља
 6. Општина пребивалишта/боравишта
 7. Место пребивалишта/боравишта
 8. Улица Број ПТТ бр.
 9. Држављанство 10. Занимање стечено школовањем Стан
 11. Носилац осигурања да 12*. Сродство са носиоцем осигурања
 13*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања
 15. Основ осигурања 101 - ЗАПОСЛЕНИ У ПРИВРЕДНОМ ДРУШТВУ, ДРУГОМ ПРАВНОМ ЛИЦУ, КОД ПРЕДУЗЕТНИКА, ЦИВИЛНА ЛИЦА НА СЛУЖБИ У ВОЈСЦИ
 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 23/06/2014 22. Основ престанка осигурања 6 - ИСТЕКОМ РОКА ЗА КОЈИ ЈЕ РАДНИ ОДНОС ЗАСНОВАН
 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 07028334 29. ПИБ 100379929
 30. ЈМБГ Обвезника плаћања доприноса
 31. Општина на којој се налази непокретност
 32. Датум дејства промене 33. Адреса електронске поште

IV ЛИСТА ПОДНЕТИХ ДОКАЗА

УГОВОР О РАДУ, ОДНОСНО РЕШЕЊЕ О ОТКАЗУ УГОВОРА О РАДУ

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 24/06/2014

Пријаву примио

СЛАВИЦА ПАВИЋЕВИЋ

Датум пријаве 24/06/2014

Потпис подносиоца пријаве

Славица Павићевић



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

Тип пријаве Пријава Деловодни број 834344649402 Време завођења 25/06/2014 11:46:20

I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО 1109987935028
 2. Име ЈОВАНА Презиме ВЕЛИШИЋ
 3. Пол женски 4. Датум рођења 11/09/1987 5. Име једног родитеља ЗОРАН
 6. Општина пребивалишта/боравишта РАКОВИЦА
 7. Место пребивалишта/боравишта БЕОГРАД-РАКОВИЦА ПТТ бр. 11231
 8. Улица АЛЕКСАНДРА ВОЈИНОВИЋА Број 15*j Стан
 9. Држављанство СРБИЈА 10. Занимање стечено школовањем ДИПЛОМИРАНИ ЕКОНОМИСТА ЗА ОПШТУ ЕКОНОМИЈУ
 11. Носилац осигурања да 12*. Сродство са носиоцем осигурања
 13*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања 24/06/2014
 15. Основ осигурања 101 - ЗАПОСЛЕНИ У ПРИВРЕДНОМ ДРУШТВУ, ДРУГОМ ПРАВНОМ ЛИЦУ, КОД ПРЕДУЗЕТНИКА, ЦИВИЛНА ЛИЦА НА СЛУЖБИ У ВОЈСЦИ
 16. Занимање према радном месту ДИПЛОМИРАНИ ЕКОНОМИСТА ЗА ОПШТУ ЕКОНОМИЈУ, БАНКАРСТВО И ФИНАНСИЈЕ
 17. Степен стручне спреме према радном месту Лице са завршеним VII - 1 степеном стручне спреме
 18. Радно време 40.0 часова недељно 19. Врста запослења Одређено Трајање 0 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 (ВОЖДОВАЦ)
 Седиште обвезника плаћања доприноса
 Општина ВОЖДОВАЦ Место БЕОГРАД-ВОЖДОВАЦ
 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 25/06/2014

Пријаву примио

СЛАВИЦА ПАВИЋЕВИЋ

Датум пријаве 25/06/2014

Потпис подносиоца пријаве



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

Тип пријаве Одјава Деловодни број 482276911400 Време завођења 25/06/2015 13:19:57

I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО 1109987935028

2. Име ЈОВАНА Презиме ВЕЛИШИЋ

3. Пол женски 4. Датум рођења 11/09/1987 5. Име једног родитеља

6. Општина пребивалишта/боравишта

7. Место пребивалишта/боравишта

8. Улица Број ПТТ бр.

9. Држављанство 10. Занимање стечено школовањем

11. Носилац осигурања да

12*. Средство са носиоцем осигурања

13*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања

15. Основ осигурања 101 - ЗАПОСЛЕНИ У ПРИВРЕДНОМ ДРУШТВУ, ДРУГОМ ПРАВНОМ ЛИЦУ, КОД ПРЕДУЗЕТНИКА, ЦИВИЛНА ЛИЦА НА СЛУЖБИ У ВОЈСЦИ

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 23/06/2015 22. Основ престанка осигурања 6 - ИСТЕКЛОМ РОКА ЗА КОЈИ ЈЕ РАДНИ ОДНОС ЗАСНОВАН

23. Посебни подаци о осигуранику 24. Корисник права из ПИО

III ПОДАЦИ О ОБВЕЗНИКУ ПЛАЊАЊА 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 07028334 29. ПИБ 100379929

30. ЈМБГ Обвезника плаћања доприноса

31. Општина на којој се налази непокретност

32. Датум дејства промене 33. Адреса електронске поште

IV ЛИСТА ПОДНЕТИХ ДОКАЗА

УГОВОР О РАДУ, ОДНОСНО РЕШЕЊЕ О ОТКАЗУ УГОВОРА О РАДУ

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 25/06/2015

Датум пријаве 25/06/2015

Пријаву примио НАДА ПЕТКОВИЋ

Потпис подносиоца пријаве 

Ова потврда представља доказ да је пријава предата и примљена у Јединствену базу Централног регистра. Веродостојност података из потврде можете проверити увидом у оригиналне податке путем портала Централног регистра

