

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

а) Пријава

б) Промена

в) Одјава

1

I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ-ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЛБО |1|9|0|1|9|8|1|7|1|0|0|1|1|

2. Презиме ВАСИЛЕВ Име АЛЕКСАНДАР 3. Пол а) мушки б) женски 14. Датум рођења

дан	месец	година
1	9	01
1	9	81

5. Име једног родитеља ЂУРА6. Општина пребивалишта-боравишта Београд-Гроцка 701227. Место пребивалишта-боравишта КАЛУЂЕРИЦА 11130 7037708. Улица ЖИВОЈИНА ЛАЗИЋА Број 011 Стан _____9. Држављанство Србија 68810. Занимање стечено школовањем Аутомеханичар 32111. Носилац осигурања а) да б) не 1 12. Сродство са носиоцем осигурања _____

13. ЈМБГ/ЛБО носиоца осигурања _____

II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања

дан	месец	година
2	3	09
2	0	13

15. Основ осигурања Запослени у привредном друштву, другом правном лицу, код предузетника, цивилна лица на 10116. Занимање према радном месту Лица без занимања и стручне спреме 5117. Степен стручне спреме - према радном месту НКВ 1018. Радно време 40,0 часова недељно 19. Врста запослења а) неодређено б) одређено 220. Запослен код више послодаваца а) да б) не 221. 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 АДАдреса КУМОДРАШКА 257, Београд-Вождовац 11010

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

дан, месец, година

|2|3|0|9|2|0|1|3|

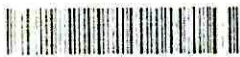
датум подношења пријаве

(м.п.)

датум пријаве

(пријаву примио)

(потпис подносиоца пријаве)



2480000312283

ОБРАЗАЦ М-А

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ ПРОМЕНИ ОДЈАВИ
НА ОБАВЕЗНО СОЦИЈАЛНО ОСИГУРАЊЕ

а) Пријава

б) Промена

в) Одјава

2

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ ПРОМЕНИ ОДЈАВИ
НА ОБАВЕЗНО СОЦИЈАЛНО ОСИГУРАЊЕ

1. ЈМБГ/ЛБО

1	9	0	1	9	8	1	7	1	0	0	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2. Презиме ВАСИЛЕВ Име АЛЕКСАНДАР 3. Пол а) мушки б) женски 1

4. Датум рођења

дан	месец	година
1	9	01

 19 01 19 01

5. Име једног родитеља ЂУРА

6. Општина пребивалишта-боравишта Београд-Гроцка 70122

7. Место пребивалишта-боравишта КАЛУЂЕРИЦА 11130 703770

8. Улица ЖИВОЈИНА ЛАЗИЋА Број 011 Стан _____

9. Држављанство _____

10. Занимање стечено школовањем _____

11. Носилац осигурања а) да б) не 12. Средство са носиоцем осигурања _____

13. ЈМБГ/ЛБО носиоца осигурања _____

14. Датум почетка осигурања

дан	месец	година
2	3	09

 23 09 2013

15. Основ осигурања _____

16. Занимања према радном месту _____

17. Степен стручне спреме - према радном месту _____

18. Радно време 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
2	2	03

 22 03 2014

22. Основ престанка осигурања Истеком рока за који је радни однос засног ан 6

23. Посебни подаци о осигуранку _____

24. Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања _____

ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ ПРОМЕНИ ОДЈАВИ
НА ОБАВЕЗНО СОЦИЈАЛНО ОСИГУРАЊЕ

25. Назив (име и презиме) и седиште обвезника плаћања доприноса ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ АД, БЕОГРАД (ВОЖДОВАЦ)

Адреса КУМ ОДРАШКА 257, Београд-Вождовац 11221

26. Седиште пословне јединице _____

Адреса _____

27. Делатност Инжењерске делатности и техничко саветовање 7112

28. Матични број регистра 07028334 29. ПИБ 100379929

30. ЈМБГ обвезника плаћања доприноса _____

31. Општина на којој се налази непокретност _____

32. Датум дејства промене

дан	месец	година
2	6	03

 26 03 2014


Василев
(пријаву подносило)
(м.п.)

датум пријаве
(потпис подносиоца пријаве)

