



2480000312233

ОБРАЗАЦ М-А

ПОТВРДА О ПОДНОШЕЊУ ПРИЈАВИ ПРОМЕНЕ ОДЈАВЕ
НА ОБАВЕЗНО СОЦИЈАЛНО ОСИГУРАЊЕ

а) Пријава б) Промена в) Одјава 1

ОСНОВНИ ПОДАЦИ О ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЛБНО 1 9 0 1 9 8 1 7 1 0 0 1 1 1

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

4. Датум рођења

дан	месец	година
1 9	0 1	1 9 8 1

5. Име једног родитеља ЂУРА

6. Општина пребивалишта-боравишта Београд-Гроцка 7 0 1 2 2

7. Место пребивалишта-боравишта КАЛУЂЕРИЦА 11130 7 0 3 7 7 0

8. Улица ЖИВОЈИНА ЛАЗИЋА Број 11 Стан пtt број

9. Држављанство Србија 6 8 8

10. Занимање стечено школовањем Аутомеханичар 6 2 1

11. Носилац осигурања а) да б) не 1 12. Средство са носиоцем осигурања

13. ЈМБГ/ЛБНО носиоца осигурања

14. Датум почетка осигурања

дан	месец	година
2 3	0 3	2 0 1 4

15. Основ осигурања Запослени у привредном друштву, другом правном лицу, код предузетника, цивилна лица на 1 0 1

16. Занимање према радном месту Аутомеханичар 6 2 1

17. Степен стручне спреме - према радном месту КВ 3 0

18. Радно време 400 часова недељно 19. Врста запослења а) неодређено б) одређено 2

20. Запослен код више послодаваца а) да б) не 2

21. Датум престанка осигурања

дан	месец	година

22. Основ престанка осигурања

23. Посебни подаци о осигурању

24. Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања

ОСНОВНИ ПОДАЦИ О ОБАВЕЗНИКУ ПЛАЋАЊА ДОПРИНОСА

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

Адреса КУМ ОДРАШКА 257, Београд-Вождовац 11221 пtt број

26. Седиште пословне јединице

Адреса пtt број

27. Делатност Инжењерске делатности и техничко саветовање 7 1 1 2

28. Матични и 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



2 6 0 3 2 0 1 4 датум подношења пријаве

(м.п.)

(пријаву прихватио)

датум пријаве

(потпис носиоца пријаве)

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

Тип пријаве Одјава Деловодни број 692882628086 Време завођења 24/09/2014 15:30:58

I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО 1901981710011
 2. Име АЛЕКСАНДАР Презиме ВАСИЛЕВ
 3. Пол мушки 4. Датум рођења 19/01/1981 5. Име једног родитеља
 6. Општина пребивалишта/боравишта
 7. Место пребивалишта/боравишта
 8. Улица Број ПТТ бр. Стан
 9. Држављанство 10. Занимање стечено школовањем
 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 22/09/2014 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 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 24/09/2014
 Датум пријаве 24/09/2014

Пријаву примио НАДА ЛЕТКОВИЋ
 Потпис подносиоца пријаве

