

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

Тип пријаве **Пријава** Деловодни број **479150042100** Време завођења **03/06/2014 13:13:53**

I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО **0311983762048**
 2. Име **МИЛОШ** Презиме **ПАВЛОВИЋ**
 3. Пол **мушки** 4. Датум рођења **03/11/1983** 5. Име једног родитеља **АЦА**
 6. Општина пребивалишта/боравишта **ПОЖАРЕВАЦ**
 7. Место пребивалишта/боравишта **ПОЖАРЕВАЦ** ПТТ бр. **12000**
 8. Улица **ВАРДАРСКА** Број **10** Стан
 9. Држављанство **СРБИЈА** 10. Занимање стечено школовањем **ДИПЛОМИРАНИ ИНЖЕЊЕР ЗА ДРУМСКИ САОБРАЋАЈ**
 11. Носилац осигурања **да** 12*. Сродство са носиоцем осигурања
 13*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања **02/06/2014**
 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 ИНЖЕЊЕР ЗА ДРУМСКИ САОБРАЋАЈ**
 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 ПЛАЊАЊА 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 **npetkovic@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 **03/06/2014**

Пријаву примио

НАДА ПЕТКОВИЋ

Датум пријаве **03/06/2014**

Потпис подносиоца пријаве

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

Тип пријаве Одјава Деловодни број 444501893580 Време завођења 02/12/2014 07:48:37

I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО 0311983762048
 2. Име МИЛОШ Презиме ПАВЛОВИЋ
 3. Пол мушки 4. Датум рођења 03/11/1983 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 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 01/12/2014 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 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 02/12/2014

Пријаву примио

СЛАВИЦА ПАВИЉЕВИЋ

Датум пријаве 02/12/2014

Потпис подносиоца пријаве