

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

Тип пријаве Пријава Деловодни број 329777517207 Време завођења 03/12/2014 15:29:19

## 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  
 9. Држављанство СРБИЈА 10. Занимање стечено школовањем ДИПЛОМИРАНИ ИНЖЕЊЕР ЗА ДРУМСКИ САОБРАЋА  
 11. Носилац осигурања да  
 12\*. Сродство са носиоцем осигурања  
 13\*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

## II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања 02/12/2014  
 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 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 03/12/2014 Пријаву примио СЛАВИЦА ПАВИЋЕВИЋ  
 Датум пријаве 03/12/2014 Потпис подносиоца пријаве





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

Тип пријаве Одјава Деловодни број 057192866294 Време завођења 03/12/2015 12:19:51

**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 01/12/2015 22. Основ престанка осигурања 6 - ИСТЕКРОМ 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 03/12/2015  
 Датум пријаве 03/12/2015

Пријаву примио НАДА ПЕТКОВИЋ  
 Потпис подносиоца пријаве

