

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

Тип пријаве  Деловодни број  Време завођења

## I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО

2. Име  Презиме

3. Пол  4. Датум рођења  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

12\*. Средство са носиоцем осигурања

13\*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

## II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања

15. Основ осигурања

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. 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

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  29. ПИБ

30. ЈМБГ Обвезника плаћања доприноса

31. Општина на којој се налази непокретност

32. Датум дејства промене  33. Адреса електронске поште

## 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

Датум пријаве

Пријаву примио

НАДА ПЕТКОВИЋ

Потпис подносиоца пријаве



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

Тип пријаве  Деловодни број  Време завођења

## I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО

2. Име  Презиме

3. Пол  4. Датум рођења  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

12\*. Сродство са носиоцем осигурања

13\*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

## II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања

15. Основ осигурања

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. 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

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  29. ПИБ

30. ЈМБГ Обвезника плаћања доприноса

31. Општина на којој се налази непокретност

32. Датум дејства промене  33. Адреса електронске поште

## 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

Датум подношења пријаве

Датум пријаве

Пријаву примио

Потпис подносиоца пријаве



НАДА ПЕТКОВИЋ

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

Тип пријаве **Промена** Деловодни број **663155484721** Време завођења **26/07/2016 14:59:22**

## I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО **2102989715040**  
 2. Име **ТАМАРА** Презиме **ДРАГУТИНОВИЋ ПОПОВИЋ**  
 3. Пол **женски** 4. Датум рођења **21/02/1989** 5. Име једног родитеља **ДРАГУТИН**  
 6. Општина пребивалишта/боравишта **ЗВЕЗДАРА**  
 7. Место пребивалишта/боравишта **БЕОГРАД-ЗВЕЗДАРА** ПТТ бр. **11160**  
 8. Улица **ДР ВЕЛИМИРОВИЋА** Број **2** Стан **2**  
 9. Држављанство **СРБИЈА** 10. Занимање стечено школовањем **ИНЖЕЊЕР ГРАЂЕВИНАРСТВА**  
 11. Носилац осигурања **да**  
 12\*. Сродство са носиоцем осигурања  
 13\*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

## II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања **22/06/2015**  
 15. Основ осигурања **101 - ЗАПОСЛЕНИ У ПРИВРЕДНОМ ДРУШТВУ, ДРУГОМ ПРАВНОМ ЛИЦУ, КОД ПРЕДУЗЕТНИКА, ЦИВИЛНА ЛИЦА НА СЛУЖБИ У ВОЈСЦИ**  
 16. Занимање према радном месту **ГРАЂЕВИНСКИ ТЕХНИЧАР**  
 17. Степен стручне спреме према радном месту **Лице са завршеним IV степеном стручне спреме**  
 18. Радно време **40.0** часова недељно 19. Врста запослења **Неодређено** Трајање  у месецима  
 20. Запослен код више послодавца **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 (ВОЈДОВАЦ)**  
 Седиште обвезника плаћања доприноса  
 Општина **ВОЈДОВАЦ** Место **БЕОГРАД-ВОЈДОВАЦ**  
 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 **26/07/2016** 33. Адреса електронске поште **npetkovic@highway.rs**

## IV ЛИСТА ПОДНЕТИХ ДОКАЗА

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, достављени службеник унео у базу Централног регистра обавезног социјалног осигурања.**

Датум подношења пријаве **26/07/2016**

Пријаву примио

Датум пријаве **26/07/2016**

Потпис подносиоца пријаве

