

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

Тип пријаве Пријава Деловодни број 658670501842 Време завођења 10/07/2015 14:00:09

## I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО 1207988715082

2. Име НАТАША Презиме ВУЈИЋ

3. Пол женски 4. Датум рођења 12/07/1988 5. Име једног родитеља ДРАГАН

6. Општина пребивалишта/боравишта ЧУКАРИЦА

7. Место пребивалишта/боравишта БЕОГРАД-ЧУКАРИЦА ПТТ бр. 11030

8. Улица КРАЉИЦЕ КАТАРИНЕ Број 37 Стан

9. Држављанство СРБИЈА 10. Занимање стечено школовањем ХЕМИЈСКО-ТЕХНОЛОШКИ ТЕХНИЧАР

11. Носилац осигурања да

12\*. Средство са носиоцем осигурања

13\*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

## II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања 10/07/2015

15. Основ осигурања 101 - ЗАПОСЛЕНИ У ПРИВРЕДНОМ ДРУШТВУ, ДРУГОМ ПРАВНОМ ЛИЦУ, КОД ПРЕДУЗЕТНИКА, ЦИВИЛНА ЛИЦА НА СЛУЖБИ У ВОЈСЦИ

16. Занимање према радном месту ХЕМИЈСКО-ТЕХНОЛОШКИ 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 Одређено Трајање 12 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. 11041

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 10/07/2015  
Датум пријаве 10/07/2015

Пријаву примио СЛАВИЦА ПАВИЋЕВИЋ  
Потпис подносиоца пријаве 

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

Тип пријаве  Промена  Деловодни број  154120191435  Време завођења  12/07/2016 13:29:39

## I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО  1207988715082

2. Име  НАТАША  Презиме  ВУЈИЋ

3. Пол  женски  4. Датум рођења  12/07/1988  5. Име једног родитеља  ДРАГАН

6. Општина пребивалишта/боравишта  ЧУКАРИЦА

7. Место пребивалишта/боравишта  БЕОГРАД-ЧУКАРИЦА  ПТТ бр.  11030

8. Улица  КРАЉИЦЕ КАТАРИНЕ  Број  37  Стан

9. Држављанство  СРБИЈА  10. Занимање стечено школовањем  ХЕМИЈСКО-ТЕХНОЛОШКИ ТЕХНИЧАР

11. Носилац осигурања  да

12\*. Средство са носиоцем осигурања

13\*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

## II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања  10/07/2015

15. Основ осигурања  101 - ЗАПОСЛЕНИ У ПРИВРЕДНОМ ДРУШТВУ, ДРУГОМ ПРАВНОМ ЛИЦУ, КОД ПРЕДУЗЕТНИКА, ЦИВИЛНА ЛИЦА НА СЛУЖБИ У ВОЈСЦИ

16. Занимање према радном месту  ХЕМИЈСКО-ТЕХНОЛОШКИ 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 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.  11041

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  10/07/2016  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  12/07/2016

Датум пријаве  12/07/2016

Пријаву примио

СЛАВИЦА ПАВИЉЕВИЋ

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

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 

Пријаву примио

Датум пријаве 

Потпис подносиоца пријаве

