

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

Тип пријаве Пријава Деловодни број 194732334107 Време завођења 07/07/2014 10:46:02

## I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО 3009965744116  
 2. Име ЗОРАН Презиме СТАНКОВИЋ  
 3. Пол мушки 4. Датум рођења 30/09/1965 5. Име једног родитеља СЛОБОДАН  
 6. Општина пребивалишта/боравишта СУРДУЛИЦА  
 7. Место пребивалишта/боравишта СУРДУЛИЦА ПТТ бр. 17530  
 8. Улица ЈУГОСЛОВЕНСКА Број 67 Стан  
 9. Држављанство СРБИЈА 10. Занимање стечено школовањем ГРАЂЕВИНСКИ ТЕХНИЧАР  
 11. Носилац осигурања да  
 12\*. Сродство са носиоцем осигурања  
 13\*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

## II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања 07/07/2014  
 15. Основ осигурања 101 - ЗАПОСЛЕНИ У ПРИВРЕДНОМ ДРУШТВУ, ДРУГОМ ПРАВНОМ ЛИЦУ, КОД ПРЕДУЗЕТНИКА, ЦИВИЛНА ЛИЦА НА СЛУЖБИ У ВОЈСЦИ  
 16. Занимање према радном месту 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 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 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 07/07/2014

Пријаву примио

СЛАВИЦА ПАВИЋЕВИЋ

Датум пријаве 07/07/2014

Потпис подносиоца пријаве



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

Тип пријаве Одјава Деловодни број 069149044091 Време завођења 08/01/2015 09:11:38

## I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО 3009965744116  
 2. Име ЗОРАН Презиме СТАНКОВИЋ  
 3. Пол мушки 4. Датум рођења 30/09/1965 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 06/01/2015 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 08/01/2015

Пријаву примио НАДА ЛЕТКОВИЋ

Датум пријаве 08/01/2015

Потпис подносиоца пријаве

