

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 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

СЛАВИЦА ПАВИЋЕВИЋ

Датум пријаве

Потпис подносиоца пријаве



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

Тип пријаве Одјава Деловодни број 627775897068 Време завођења 05/05/2015 09:36:49

I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО 3108972730013

2. Име МИЋО Презиме МАНОЈЛОВИЋ

3. Пол мушки 4. Датум рођења 31/08/1972 5. Име једног родитеља

6. Општина пребивалишта/боравишта

7. Место пребивалишта/боравишта

8. Улица Број ПТТ бр. 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 04/05/2015 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 05/05/2015 Пријаву примио НАДА ПЕТКОВИЋ

Датум пријаве 05/05/2015 Потпис подносиоца пријаве 