



2830000120492

ОБРАЗАЦ М-А

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

а) Пријава

б) Промена

в) Одјава

1

## I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ-ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЛБО 

2	5	0	2	9	6	8	7	3	0	0	6	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2. Презиме МИЛОСАВЉЕВИЋ Име ЉУБИША 3. Пол  а) мушки  б) женски 14. Датум рођења 

дан	месец	година					
2	5	0	2	1	9	6	8

5. Име једног ВУЈАДИН  
родитеља6. Општина пребивалишта-боравишта Ниш-Медиана 7 1 3 3 17. Место пребивалишта-боравишта НИШ (МЕДИАНА) 18106 9 1 6 7 8 18. Улица РЕНТГЕНОВА Број 19 Стан 21  
птт број9. Држављанство Србија 6 8 810. Занимање стечено школовањем Грађевинари 5 211. Носилац осигурања  а) да  б) не 1 12. Сродство са носиоцем осигурања13. ЈМБГ/ЛБО носиоца осигурања 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања 

дан	месец	година					
0	1	0	7	2	0	1	1

15. Основ осигурања У привредном друштву, код другог правног лица или у државном органу 1 0 116. Занимање према радном месту Нераспоређени 9 917. Степен стручне спреме - према радном месту ССС 4 018. Радно време 40,00 часова недељно 19. Врста запослења а) неодређено  б) одређено 220. Запослен код више послодаваца а) да  б) не 221. Датум престанка осигурања 

дан	месец	година																	

22. Основ престанка осигурања

23. Посебни подаци о осигуранику

24. Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања

## III ПОДАЦИ О ОБВЕЗНИКУ ПЛАЊАЊА ДОПРИНОСА

25. Назив (име и презиме) и седиште обвезника плаћања доприноса ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ АД БЕОГРАДАдреса КУМОДРАШКА 257, Београд-Вождовац птт број

26. Седиште пословне јединице

Адреса птт број

27. Делатност Инжењерске делатности и техничко саветовање 7 1 1 228. Матични број регистра 

0	7	0	2	8	3	3	4
---	---	---	---	---	---	---	---

 29. ПИБ 

1	0	0	3	7	9	9	2	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

30. ЈМБГ обвезника плаћања доприноса 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

31. Општина на којој се налази непокретност

32. Датум дејства промене 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
дан, месец, година

0	8	0	7	2	0	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---

  
датум подношења пријаве  
(пријаву примио)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

  
датум пријаве

(потпис подносиоца пријаве)

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

а) Пријава

б) Промена

в) Одјава



## I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ-ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЛБО 

2	5	0	2	9	6	8	7	3	0	0	6	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2. Презиме МИЛОСАВЉЕВИЋ

Име ЉУБИША

3. Пол  а) мушки  б) женски

4. Датум рођења

дан	месец	година
2	5	021968

5. Име једног  
родитеља

Вујадин

6. Општина пребивалишта - боравишта Ниш - Медиана

7. Место пребивалишта - боравишта

Ниш

ПТТ број

8. Улица Рентгенова

Број 19

Стан

9. Држављанство Р. Србије

10. Занимање стечено школовањем грађ. лаборант

11. Носилац осигурања  а) да б) не12. Сродство са носиоцем  
осигурања

13. ЈМБГ/ЛБО носиоца осигурања

## II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања

дан	месец	година
0	1	072011

15. Основ осигурања радни однос

16. Занимање - према радном месту самостални лаборант I

17. Степен стручне спреме - према радном месту III

18. Радно време 40 часова недељно

19. Врста запослења  а) неодређено  б) одређено

20. Запослен код више послодаваца

 а) да  б) не

21. Датум престанка осигурања

дан	месец	година
3	0	112011

22. Основ престанка осигурања истек рока за који је радни однос заснован

23. Посебни подаци о осигуранику

24. Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања

## III ПОДАЦИ О ОБВЕЗНИКУ ПЛАЋАЊА ДОПРИНОСА

25. Назив (име и презиме) и седиште обвезника плаћања доприноса

ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ А.Д.

Адреса Београд, Кумодрашка 257, Вождовац

ПТТ број

26. Седиште пословне јединице

Адреса

ПТТ број

27. Делатност инжењерске делатности и техничко саветовање (7112)

28. Матични број регистра 

0	7	0	2	8	3	3	4
---	---	---	---	---	---	---	---

29. ПИБ 

1	0	0	3	7	9	9	2	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

30. ЈМБГ обвезника плаћања доприноса

31. Општина на којој се налази непокретност

32. ДАТУМ ДЕЈСТВА ПРОМЕНЕ

дан, месец, година

3	0	1	1	2	0	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---

Датум пријаве

(потпис подносиоца пријаве)

Датум подношења пријаве

(пријаву примио)



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

Тип пријаве Пријава Деловодни број 960264665649 Време завођења 04/06/2014 14:14:16

**I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ**

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО 2502968730064  
 2. Име ЉУБИША Презиме МИЛОСАВЉЕВИЋ  
 3. Пол мушки 4. Датум рођења 25/02/1968 5. Име једног родитеља ВУЈАДИН  
 6. Општина пребивалишта/боравишта МЕДИЈАНА  
 7. Место пребивалишта/боравишта НИШ-МЕДИЈАНА ПТТ бр. 18105  
 8. Улица РЕНТГЕНОВА Број 19 Стан  
 9. Држављанство СРБИЈА 10. Занимање стечено школовањем ГРАЂЕВИНСКИ ЛАБОРАТОРИЈСКИ ПРИПРЕМАЧ  
 11. Носилац осигурања да 12\*. Средство са носиоцем осигурања  
 13\*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

**II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ**

14. Датум почетка осигурања 02/06/2014  
 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 ЛАБОРАТОРИЈСКИ ПРИПРЕМАЧ  
 17. Степен стручне спреме према радном месту Лице са завршеним III 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 (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 33. Адреса електронске поште npetkovic@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 04/06/2014 Пријаву примио НАДА ПЕТКОВИЋ  
 Датум пријаве 04/06/2014 Потпис подносиоца пријаве

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

Тип пријаве Одјава Деловодни број 391588676381 Време завођења 01/06/2015 15:56:03

## I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО 2502968730064  
 2. Име ЉУБИША Презиме МИЛОСАВЉЕВИЋ  
 3. Пол мушки 4. Датум рођења 25/02/1968 5. Име једног родитеља  
 6. Општина пребивалишта/боравишта  
 7. Место пребивалишта/боравишта  
 8. Улица Број ПТТ бр.  
 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 01/06/2015 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 01/06/2015  
 Датум пријаве 01/06/2015

Пријаву примио СЛАВИЦА ПАВИЉЕВИЋ  
 Потпис подносиоца пријаве

