

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

Тип пријаве **Промена** Деловодни број **963658170973** Време завођења **10/03/2016 15:17:28**

## I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО **2402979791818**  
 2. Име **ВЛАДИМИР** Презиме **КОРАЋ**  
 3. Пол **мушки** 4. Датум рођења **24/02/1979** 5. Име једног родитеља **МИЛОМИР**  
 6. Општина пребивалишта/боравишта **ЗВЕЗДАРА**  
 7. Место пребивалишта/боравишта **БЕОГРАД-ЗВЕЗДАРА** ПТТ бр. **11050**  
 8. Улица **ДЕСЕТ АВИЈАТИЧАРА** Број **7** Стан **31**  
 9. Држављанство **СРБИЈА** 10. Занимање стечено школовањем **ДИПЛОМИРАНИ ИНЖЕЊЕР ЗА ДРУМСКИ САОБРАЋА**  
 11. Носилац осигурања **да** 12\*. Сродство са носиоцем осигурања  
 13\*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

## II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања **08/12/2015**  
 15. Основ осигурања **101 - ЗАПОСЛЕНИ У ПРИВРЕДНОМ ДРУШТВУ, ДРУГОМ ПРАВНОМ ЛИЦУ, КОД ПРЕДУЗЕТНИКА, ЦИВИЛНА ЛИЦА НА СЛУЖБИ У ВОЈСЦИ**  
 16. Занимање према радном месту **ДИПЛОМИРАНИ ИНЖЕЊЕР ЗА ДРУМСКИ САОБРАЋАЈ**  
 17. Степен стручне спреме према радном месту **Лице са завршеним VII - 1 степеном стручне спреме**  
 18. Радно време **40.0** часова недељно 19. Врста запослења **Одређено** Трајање **15** 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. **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 **08/03/2016** 33. Адреса електронске поште **npetkovic@highway.rs**

## IV ЛИСТА ПОДНЕТИХ ДОКАЗА

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 **10/03/2016**

Пријаву примио

Датум пријаве **10/03/2016**

Потпис подносиоца пријаве

