

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

Тип пријаве Пријава Деловодни број 799063118101 Време завођења 01/02/2017 14:33:30

## I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО 2809986935011  
 2. Име ИВАНА Презиме САВОВИЋ  
 3. Пол женски 4. Датум рођења 28/09/1986 5. Име једног родитеља РАДИВОЈЕ  
 6. Општина пребивалишта/боравишта САВСКИ ВЕНАЦ  
 7. Место пребивалишта/боравишта БЕОГРАД-САВСКИ ВЕНАЦ ПТТ бр. 11000  
 8. Улица САРАЈЕВСКА Број 68 Стан  
 9. Држављанство СРБИЈА 10. Занимање стечено школовањем ДИПЛОМИРАНИ ИНЖЕЊЕР ГРАЂЕВИНАРСТВА  
 11. Носилац осигурања да  
 12\*. Сродство са носиоцем осигурања  
 13\*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

## II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања 01/02/2017  
 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 ГРАЂЕВИНАРСТВА  
 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 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 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 01/02/2017  
 Датум пријаве 01/02/2017

Пријаву примио НАДА ПЕТКОВИЋ  
 Потпис подносиоца пријаве