

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

Тип пријаве Пријава Деловодни број 697339869914 Време завођења 02/02/2016 15:04:05

I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО 0102981715117

2. Име АНДРЕЈА Презиме ТОШИЋ

3. Пол женски 4. Датум рођења 01/02/1981 5. Име једног родитеља СЛОБОДАН

6. Општина пребивалишта/боравишта ЗВЕЗДАРА

7. Место пребивалишта/боравишта БЕОГРАД-ЗВЕЗДАРА ПТТ бр. 11160

8. Улица МИЛИВОЈА ПЕРОВИЋА Број 3 Стан

9. Држављанство СРБИЈА 10. Занимање стечено школовањем ТЕХНИЧАР ДРУМСКОГ САОБРАЋАЈА

11. Носилац осигурања да

12*. Сродство са носиоцем осигурања

13*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања 01/02/2016

15. Основ осигурања 101 - ЗАПОСЛЕНИ У ПРИВРЕДНОМ ДРУШТВУ, ДРУГОМ ПРАВНОМ ЛИЦУ, КОД ПРЕДУЗЕТНИКА, ЦИВИЛНА ЛИЦА НА СЛУЖБИ У ВОЈСЦИ

16. Занимање према радном месту ТЕХНИЧАР ДРУМСКОГ САОБРАЋАЈА

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 6 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. 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 02/02/2016

Пријаву примио

НАДА ПЕТКОВИЋ 161

Датум пријаве 02/02/2016

Потпис подносиоца пријаве



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

Тип пријаве **Промена** Деловодни број **761122036580** Време завођења **03/08/2016 15:00:04**

I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО **0102981715117**
 2. Име **АНДРЕЈА** Презиме **ТОШИЋ**
 3. Пол **женски** 4. Датум рођења **01/02/1981** 5. Име једног родитеља **СЛОБОДАН**
 6. Општина пребивалишта/боравишта **ЗВЕЗДАРА**
 7. Место пребивалишта/боравишта **БЕОГРАД-ЗВЕЗДАРА** ПТТ бр. **11160**
 8. Улица **МИЛИВОЈА ПЕРОВИЋА** Број **3** Стан
 9. Држављанство **СРБИЈА** 10. Занимање стечено школовањем **ТЕХНИЧАР ДРУМСКОГ САОБРАЋАЈА**
 11. Носилац осигурања **да** 12*. Сродство са носиоцем осигурања
 13*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања **01/02/2016**
 15. Основ осигурања **101 - ЗАПОСЛЕНИ У ПРИВРЕДНОМ ДРУШТВУ, ДРУГОМ ПРАВНОМ ЛИЦУ, КОД ПРЕДУЗЕТНИКА, ЦИВИЛНА ЛИЦА НА СЛУЖБИ У ВОЈСЦИ**
 16. Занимање према радном месту **ТЕХНИЧАР ДРУМСКОГ САОБРАЋАЈА**
 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 **12** у месецима
 20. Запослен код више послодавца **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 **01/08/2016** 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, прилажени службеник унео у базу Централног регистра обавезног социјалног осигурања.**

Датум подношења пријаве **03/08/2016**
 Датум пријаве **03/08/2016**

Пријаву примио
 Потпис подносиоца пријаве



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

Тип пријаве Одјава Деловодни број 576843037144 Време завођења 31/01/2017 13:43:55

I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО 0102981715117
 2. Име АНДРЕЈА Презиме ТОШИЋ
 3. Пол женски 4. Датум рођења 01/02/1981 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 31/01/2017 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 31/01/2017

Пријаву примио

СЛАВИЦА ПАВИЋЕВИЋ

Датум пријаве 31/01/2017

Потпис подносиоца пријаве