

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

Тип пријаве **Промена** Деловодни број **417291410839** Време завођења **21/03/2017 13:35:16**

I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО **1203965742524**
 2. Име **НЕБОЈША** Презиме **КИПРИЈАНОВСКИ**
 3. Пол **мушки** 4. Датум рођења **12/03/1965** 5. Име једног родитеља **ДОБРИВОЈЕ**
 6. Општина пребивалишта/боравишта **БУЈАНОВАЦ**
 7. Место пребивалишта/боравишта **БУЈАНОВАЦ** ПТТ бр. **17520**
 8. Улица **ЈОСИФА ЈАЊИЋА** Број **14** Стан
 9. Држављанство **СРБИЈА** 10. Занимање стечено школовањем **ГРАЂЕВИНСКИ ТЕХНИЧАР**
 11. Носилац осигурања **да** 12*. Сродство са носиоцем осигурања
 13*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања **21/03/2016**
 15. Основ осигурања **101 - ЗАПОСЛЕНИ У ПРИВРЕДНОМ ДРУШТВУ, ДРУГОМ ПРАВНОМ ЛИЦУ, КОД ПРЕДУЗЕТНИКА, ЦИВИЛНА ЛИЦА НА СЛУЖБИ У ВОЈСЦИ**
 16. Занимање према радном месту **ГРАЂЕВИНСКИ ТЕХНИЧАР**
 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 **24** 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 **21/03/2017** 33. Адреса електронске поште **spavicevic@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 **21/03/2017**
 Датум пријаве **21/03/2017**

Пријаву примио
 Потпис подносиоца пријаве

