

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

Тип пријаве Пријава Деловодни број 527885863409 Време завођења 15/08/2017 08:40:15

## I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО 0908984710250  
 2. Име МАРКО Презиме РИСТОВИЋ  
 3. Пол мушки 4. Датум рођења 09/08/1984 5. Име једног родитеља ЖАРКО  
 6. Општина пребивалишта/боравишта ВОЈДОВАЦ  
 7. Место пребивалишта/боравишта БЕОГРАД-ВОЈДОВАЦ ПТТ бр. 11040  
 8. Улица ПЛИТВИЧКА Број 77\*А Стан  
 9. Држављанство СРБИЈА 10. Занимање стечено школовањем ДИПЛОМИРАНИ ИНЖЕЊЕР ЗА ДРУМСКИ САОБРАЋА  
 11. Носилац осигурања да 12\*. Средство са носиоцем осигурања  
 13\*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

## II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања 14/08/2017  
 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 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 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 (ВОЈДОВАЦ)  
 Седиште обвезника плаћања доприноса  
 Општина ВОЈДОВАЦ Место БЕОГРАД-ВОЈДОВАЦ  
 Улица БУЛЕВАР ПЕКА ДАПЧЕВИЋА Број 45 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 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 15/08/2017  
 Датум пријаве 15/08/2017

Пријаву примио  
 Потпис подносиоца пријаве

