

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

Тип пријаве  Промена  Деловодни број  304782740230  Време завођења  03/10/2017 14:40:44

## I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО  0404988715062

2. Име  ИВА  Презиме  КАПЛАНЕЦ

3. Пол  женски  4. Датум рођења  04/04/1988  5. Име једног родитеља  МИША

6. Општина пребивалишта/боравишта  ПАЛИЛУЛА

7. Место пребивалишта/боравишта  БЕОГРАД-ПАЛИЛУЛА  ПТТ бр.  11060

8. Улица  УРАЛСКА  Број  36  Стан

9. Држављанство  СРБИЈА  10. Занимање стечено школовањем  ИНЖЕЊЕР ЗАШТИТЕ ЖИВОТНЕ СРЕДИНЕ

11. Носилац осигурања  да

12\*. Сродство са носиоцем осигурања

13\*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

## II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања  01/12/2016

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

16. Занимање према радном месту  ИНЖЕЊЕР ЗАШТИТЕ ЖИВОТНЕ СРЕДИНЕ

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  24  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  01/10/2017  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  03/10/2017

Датум пријаве  03/10/2017

Пријаву примио  НАДА ПЕТКОВИЋ

Потпис подносиоца пријаве