

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

Тип пријаве **Промена** Деловодни број **768981697433** Време завођења **03/12/2018 09:58:25**

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 **ПАПИЛУЛА**
 7. Место пребивалишта/боравишта **БЕОГРАД-ПАПИЛУЛА** ПТТ бр. **11060**
 8. Улица **УРАПСКА** 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 **Неодређено** Трајање 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 **01/12/2018** 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 **03/12/2018**

Датум пријаве **03/12/2018**

Пријаву примио

Потпис подносиоца пријаве

