

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

Тип пријаве **Промена** Деловодни број **605871769468** Време завођења **21/02/2018 08:43:56**

I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО **0506984183926**
 2. Име **ДАРКО** Презиме **ПОПОВИЋ**
 3. Пол **мушки** 4. Датум рођења **05/06/1984** 5. Име једног родитеља **ДРАГОЉУБ**
 6. Општина пребивалишта/боравишта **МАЛИ ЗВОРНИК**
 7. Место пребивалишта/боравишта **РАДАЉ** ПТТ бр. **15321**
 8. Улица **РАДАЉ** Број **66** Стан
 9. Држављанство **СРБИЈА** 10. Занимање стечено школовањем **ТЕХНИЧАР ДРВОПРЕРАЂИВАЧКЕ ТЕХНОЛОГИЈЕ**
 11. Носилац осигурања **да** 12*. Сродство са носиоцем осигурања
 13*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања **21/11/2017**
 15. Основ осигурања **101 - ЗАПОСЛЕНИ У ПРИВРЕДНОМ ДРУШТВУ, ДРУГОМ ПРАВНОМ ЛИЦУ, КОД ПРЕДУЗЕТНИКА, ЦИВИЛНА ЛИЦА НА СЛУЖБИ У ВОЈСЦИ**
 16. Занимање према радном месту **ПОМОЋНИК ГЕОБУШАЧА**
 17. Степен стручне спреме према радном месту **Лице са завршеним II степеном стручне спреме**
 18. Радно време **40.0** часова недељно 19. Врста запослења **Одређено** Трајање **6** 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 **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 **21/02/2018** 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 **21/02/2018**

Датум пријаве **21/02/2018**

Пријаву примио

Потпис подносиоца пријаве

ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ
 БЕОГРАД
 БЕСТАВИЦА ПЛАВИЋЕВИЋ
 07