

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

Тип пријаве Пријава Деловодни број 971791187070 Време завођења 01/10/2018 15:06:20

## I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО 0507995780019  
 2. Име ЛАЗАР Презиме ЈОВАНОВИЋ  
 3. Пол мушки 4. Датум рођења 05/07/1995 5. Име једног родитеља ЈУГОСЛАВ  
 6. Општина пребивалишта/боравишта КРАЉЕВО  
 7. Место пребивалишта/боравишта КОВАНЛУК ПТТ бр. 36103  
 8. Улица ДЕВЕТА КОВАНЛУЧКА Број 4 Стан  
 9. Држављанство СРБИЈА 10. Занимање стечено школовањем ДИПЛОМИРАНИ ИНЖЕЊЕР ГЕОЛОГИЈЕ  
 11. Носилац осигурања да 12\*. Средство са носиоцем осигурања  
 13\*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

## II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања 02/10/2018  
 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 ГЕОЛОГИЈЕ  
 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 (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 33. Адреса електронске поште npetkovic@highway.rs

## IV ЛИСТА ПОДНЕТИХ ДОКАЗА

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 01/10/2018

Пријаву примио

Датум пријаве 01/10/2018

Потпис подносиоца пријаве

