

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

Тип пријаве  Промена  Деловодни број  558940684424  Време завођења  31/12/2018 09:19:32

## I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО  0906977730030

2. Име  МИЛАН  Презиме  СТОЈИЧИЋ

3. Пол  мушки  4. Датум рођења  09/06/1977  5. Име једног родитеља  ДРАГОСЛАВ

6. Општина пребивалишта/боравишта  МЕДИЈАНА

7. Место пребивалишта/боравишта  НИШ-МЕДИЈАНА  ПТТ бр.  18105

8. Улица  ОБРЕНОВИЋЕВА  Број  124  Стан  3

9. Држављанство  СРБИЈА  10. Занимање стечено школовањем  ДИПЛОМИРАНИ ИНЖЕЊЕР ГРАЂЕВИНАРСТВА

11. Носилац осигурања  да

12\*. Сродство са носиоцем осигурања

13\*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

## II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања  29/12/2017

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 ГРАЂЕВИНАРСТВА

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 послодаваца  не

21. Датум престанка осигурања  22. Основ престанка осигурања  -

23. Посебни подаци о осигуранику  24. Корисник права из ПИО

## III ПОДАЦИ О ОБВЕЗНИКУ ПЛАЊАЊА 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  29/12/2018  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  31/12/2018

Датум пријаве  31/12/2018

Пријаву примио

Потпис подносиоца пријаве

