

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

Тип пријаве Пријава Деловодни број 382053259018 Време завођења 23/03/2018 10:22:45

I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО 0810952710461
 2. Име МИЛОРАД Презиме ПЕЦИКОЗА
 3. Пол мушки 4. Датум рођења 08/10/1952 5. Име једног родитеља ДРАГОЈЛО
 6. Општина пребивалишта/боравишта ВРАЧАР
 7. Место пребивалишта/боравишта БЕОГРАД-ВРАЧАР ПТТ бр. 11118
 8. Улица МАКСИМА ГОРКОГ Број 73 Стан 21
 9. Држављанство СРБИЈА 10. Занимање стечено школовањем ДИПЛОМИРАНИ ИНЖЕЊЕР ГРАЂЕВИНАРСТВА
 11. Носилац осигурања да
 12*. Средство са носиоцем осигурања
 13*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања 26/03/2018
 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 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 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 ПЕНЗИЈА

III ПОДАЦИ О ОБВЕЗНИКУ ПЛАЊАЊА ДОПРИНОСА

25. Назив (име и презиме) обвезника плаћања доприноса ИНСТИТУТ ЗА ПУТЕВЕ АД, БЕОГРАД (ВОЈДОВАЦ)
 Седиште обвезника плаћања доприноса
 Општина ВОЈДОВАЦ Место БЕОГРАД-ВОЈДОВАЦ
 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 spavicevic@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.

Изјављујем да сам се определио да ће уплата доприноса за обавезно здравствено осигурање ићи на терет РФ ПИО.

Датум подношења пријаве 23/03/2018

Пријаву примио

Датум пријаве 23/03/2018

Потпис подносиоца пријаве

