

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

Тип пријаве Пријава Деловодни број 361632466809 Време завођења 06/01/2023 14:23:54

I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО 1005987710026
2. Име НИКОЛА Презиме ГОЛУБОВИЋ
3. Пол мушки 4. Датум рођења 10/05/1987 5. Име једног родитеља ЗОРАН
6. Општина пребивалишта/боравишта РАКОВИЦА
7. Место пребивалишта/боравишта БЕОГРАД-РАКОВИЦА ПТТ бр. 11231
8. Улица МИЛАНА БАРТОША Број 16 Стан
9. Држављанство СРБИЈА 10. Квалификација ВОЗОВОЂА
12*. Сродство са носиоцем осигурања
13*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања 09/01/2023
15. Основ осигурања 101 - ЗАПОСЛЕНИ У ПРИВРЕДНОМ ДРУШТВУ, ДРУГОМ ПРАВНОМ ЛИЦУ, КОД ПРЕДУЗЕТНИКА, ЦИВИЛНА ЛИЦА НА СЛУЖБИ У ВОЈСЦИ
16. Занимање СЛУЖБЕНИК ЗА КОПИРАЊЕ ДОКУМЕНАТА
17. Врста и ниво квалификације према радном месту Трећи ниво (ниво 3) НОКС-а, који се стиче завршавањем средњег стручног образовања у трогоди
18. Радно време 40.0 часова недељно 19. Врста запослења Одређено Трајање 6 у месецима
20. Запослен код више послодаваца не 20а. Држава упућивања
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. Место рада/огранка или издвојеног места
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 mirapavlovic23@gmail.com

IV ЛИСТА ПОДНЕТИХ ДОКАЗА

УГОВОР О РАДУ ИЛИ АКТ О ЗАСНИВАЊУ РАДНОГ ОДНОСА
ФОТОКОПИЈА ЛИЧНЕ КАРТЕ
УКОЛИКО СЕ ПРВИ ПУТ ЗАСНИВА РАДНИ ОДНОС ФОТОКОПИЈА ДИПЛОМЕ ИЛИ УВЕРЕЊЕ О ОБРАЗОВАЊУ

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 06/01/2023

Пријаву примио МИРЈАНА ПАВЛОВИЋ

Датум пријаве 06/01/2023

Потпис подносиоца пријаве