

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

Тип пријаве Пријава Деловодни број 107729907068 Време завођења 01/12/2023 09:17:41

I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО 1506992755037

2. Име АЊА Презиме СИМЕОНОВИЋ

3. Пол женски 4. Датум рођења 15/06/1992 5. Име једног родитеља НЕБОЈША

6. Општина пребивалишта/боравишта ВОЈДОВАЦ

7. Место пребивалишта/боравишта БЕОГРАД-ВОЈДОВАЦ ПТТ бр. 11041

8. Улица БУЛЕВАР ПЕКА ДАПЧЕВИЋА Број 74 Стан

9. Држављанство СРБИЈА 10. Квалификација ДИПЛОМИРАНИ ПРАВНИК

11. Носилац осигурања да 12*. Сродство са носиоцем осигурања

13*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања 04/12/2023

15. Основ осигурања 101 - ЗАПОСЛЕНИ У ПРИВРЕДНОМ ДРУШТВУ, ДРУГОМ ПРАВНОМ ЛИЦУ, КОД ПРЕДУЗЕТНИКА, ЦИВИЛНА ЛИЦА НА СЛУЖБИ У ВОЈСЦИ

16. Занимање ПРАВНИК

17. Врста и ниво квалификације према радном месту Шести ниво, подниво два (ниво 6.2) НОКС-а, који се стиче завршавањем ОАС обима од најмање

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 (ВОЈДОВАЦ)

Седиште обвезника плаћања доприноса

Општина ВОЈДОВАЦ Место БЕОГРАД-ВОЈДОВАЦ

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 mirjana.pavlovic@highway.rs

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 01/12/2023

Пријаву примио МИРЈАНА ПАВЛОВИЋ

Датум пријаве 01/12/2023

Потпис подносиоца пријаве