

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

Тип пријаве Пријава Деловодни број 453296846707 Време завођења 03/09/2018 13:27:02

## I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1.ЈМБГ/ЕБ/ЛБО 2412981710308

2.Име **НЕНАД** Презиме **ТОМИЋ**

3.Пол **мушки** 4.Датум рођења **24/12/1981** 5.Име једног родитеља **РАДОЈИЦА**

6.Општина пребивалишта/боравишта **ЧУКАРИЦА**

7.Место пребивалишта/боравишта **БЕОГРАД-ЧУКАРИЦА** ПТТ бр. **11030**

8.Улица **ЉЕШКА** Број **102** Стан

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 **31/08/2018**

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 **0** у месецима

20.Запослен код више послодавца **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 **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.**

Датум подношења пријаве **03/09/2018** Пријаву примио **СЛАВИЦА ПАВИЋЕВИЋ**

Датум пријаве **03/09/2018** Потпис подносиоца пријаве

Ова потврда представља доказ да је пријава предата и примљена у Јединствену базу Централног регистра. Веродостојност података из потврде можете проверити увидом у оригиналне податке путем портала Централног регистра