Образац МА

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

Тип пријаве	Пријава	Деловодни број	453712441270	Време завођења	11/09/2024 14:39:33

I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1.ЈМБГ/ЕБ/ЛБО: 0802001800069

2.Име: СТРАХИЊА | Презиме: ПЕТРИЋ

3.Пол: мушки | 4.Датум рођења: 08/02/2001 | 5.Име једног родитеља: ЈЕЛЕНА

6.Општина пребивалишта/боравишта: НОВИ САД

7.Место пребивалишта/боравишта: НОВИ САД | ПТТ бр.: 21107

8.Улица: СТЕФАНА ПРВОВЕНЧАНОГ | Број: 31 | Стан:

9.Држављанство: СРБИЈА | 10.Квалификација: ГРАЂЕВИНСКИ ТЕХНИЧАР

11.Носилац осигурања: да

12*. Сродство са носиоцем осигурања:

13*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца:

II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14.Датум почетка осигурања: 12/09/2024

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

16.Занимање: ГРАЂЕВИНСКИ ТЕХНИЧАР

17.Врста и ниво квалификације према радном месту: Четврти ниво (ниво 4) НОКС-а, који се стиче завршавањем средњег стручног и уметничког образо

18.Радно време: 40.0 часова недељно | 19.Врста запослења: Одређено | Трајање: 4 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 Обвез ника 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	11/09/2024	Пријаву примио	МИРЈАНА ПАВЛОВИЋ
Датум пријаве	11/09/2024	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