

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

Тип пријаве Пријава Деловодни број 690294487013 Време завођења 11/03/2024 07:56:42

I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО 2210001730039
2. Име ВЕЉКО Презиме ДЕЈАНОВИЋ
3. Пол мушки 4. Датум рођења 22/10/2001 5. Име једног родитеља ГОРАН
6. Општина пребивалишта/боравишта МЕДИЈАНА
7. Место пребивалишта/боравишта НИШ-МЕДИЈАНА ПТТ бр. 18108
8. Улица БУЛЕВАР СВЕТОГ ЦАРА КОНСТАНТИНА Број 44 Стан
9. Држављанство СРБИЈА 10. Квалификација ТЕХНИЧАР ДРУМСКОГ САОБРАЋАЈА
11. Носилац осигурања да 12*. Сродство са носиоцем осигурања
13*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања 11/03/2024
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 образ
18. Радно време 40.0 часова недељно 19. Врста запослења Одређено Трајање 3 у месецима
20. Запослен код више послодавца 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 milica.petrovic@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 11/03/2024

Пријаву примио МИЛИЦА ПЕТРОВИЋ

Датум пријаве 11/03/2024

Потпис подносиоца пријаве