

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

а) Пријава

б) Промена

в) Одјава

I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ-ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ / ЛБО

2. Презиме _____ Име _____ 3. Пол а) мушки б) женски

4. Датум рођења

дан	месец	година
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 5. Име једног родитеља _____

6. Општина пребивалишта -боравишта _____

7. Место пребивалишта -боравишта _____

8. Улица _____ Број _____ ПТТ број _____ Стан _____

9. Држављанство _____

10. Занимање стечено школовањем _____

11. Носилац осигурања а) да _____ б) не 12. Средство са носиоцем осигурања _____

13. ЈМБГ / ЛБО носиоца осигурања

II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања

дан	месец	година
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

15. Основ осигурања _____

16. Занимање - према радном месту _____

17. Степен стручне спреме - према радном месту _____

18. Радно време _____ часова недељно

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

 19. Врста запослења а) неодређено б) одређено _____

20. Запослен код више послодавца а) да _____ б) не _____

21. Датум престанка осигурања

дан	месец	година
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

22. Основ престанка осигурања _____

23. Посебни подаци о осигуранику _____

24. Корисник права из пензијског и инвалидског осигурања _____

III ПОДАЦИ О ОБВЕЗНИКУ ПЛАЋАЊА ДОПРИНОСА

25. Назив (име и презиме) и седиште обвезника плаћања доприноса _____

Адреса _____ ПТТ број _____

26. Седиште пословне јединице _____

Адреса _____ ПТТ број _____

27. Делатност _____

28. Матични број регистра

29. ПИБ

30. ЈМБГ обвезника плаћања доприноса

31. Општина на којој се налази непокретност _____

32. ДАТУМ ДЕЈСТВА ПРОМЕНЕ

дан	месец	година
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

_____ Датум подношења пријаве _____ Датум пријаве _____

(пријаву примио) _____ (М.П.) _____ (потпис подносиоца пријаве)