ПОТВРДА О ПОДНЕТОЈ ПРИЈАВИ, ПРОМЕНИ И ОДЈАВИ НА ОБАВЕЗНО СОЦИЈАЛНО ОСИГУРАЊЕ							
Тип пријаве	Деловодни б		Време за		завођења		
І ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНІ	ИКУ - ОСИГУРАНОМ	лицу					
1.ЈМБГ/ЕБ/ЛБО							
2.Име		Презиме					
3.Пол 4.Датум	и рођења		ог родитеља				
6.Општина пребивалишта/боравиш			т. БоЩинова				
7.Место пребивалишта/боравишта						ПТТ бр.	
8.Улица				Број		Стан	
9.Држављанство		10.Квалификација					
11.Носилац осигурања		12*. Сродство са носиоц					
		13*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носио	оца				
ІІ ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ							
14.Датум почетка осигурања							
15.Основ осигурања							
16.Занимање							
17.Врста и ниво квалификације пре	ма радном месту						
18.Радно време	часова недељно	19.Врста запослења			Трајање		у месецима
20.3апослен код више послодаваца		20а.Држава упућив	ања				
21.Датум престанка осигурања) (2	2.Основ престанка осигурањ	a				
23.Посебни подаци о осигуранику		24.Kop	исник права из ПИО				
III ПОДАЦИ О ОБВЕЗНИКУ ПЛАТ	БАЊА ДОПРИНОСА						
25.Назив (име и презиме) обвезник	а плаћања допринос	9					
Седиште обвезника плаћања дог	іриноса						
Општина			Место				
Улица				Број		ПТТ бр.	
26.Место рада/огранка или издвоје	ног места						
Општина			Место				
Улица				Број		ПТТ бр.	
27.Делатност							
28.Матични број из регистра		29.ПИБ					
30.ЈМБГ Обвез ника плаћања допри	носа						
31.Општина на којој се налази непо	кретност						
32.Датум дејства промене		33.Адреса еле	ектронске поште				
IV ЛИСТА ПОДНЕТИХ ДОКАЗА							
ту листа поднетих доказа							
СПОРАЗУМ							
V ПОСЕБНЕ ИЗЈАВЕ ОСИГУРАНИ	КА – ПОДНОСИОЦА	ПРИЈАВЕ					
Сагласност Сагласан сам са подации унео у базу Централног		/ пријаву, које је на мој захтев и п цијалног осигурања.	на основу доказа које	сам доставио на	увид, овлашће	ни службени	ıĸ
Датум подношења пријаве			Тријаву примио				
Датум пријаве			тријаву примио Потпис подносиоца	пријаво			
датум пријаве			топпис подносиоца	пријаве			