

ПРИЈАВА, ПРОМЕНА И ОДЈАВА НА ОБАВЕЗНО СОЦИЈАЛНО ОСИГУРАЊЕ

Тип пријаве а) Пријава б) Промена в) Одјава

I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО			3. Пол	
2. Име	Презиме			
4. Датум рођења	5. Име једног родитеља			
6. Општина пребивалишта/боравишта				
7. Место пребивалишта/боравишта				ПТТ бр.
8. Улица	Број		Стан	
9. Држављанство	10. Занимање стечено школовањем			
11. Носилац осигурања	а) Да <input type="checkbox"/>	б) Не <input type="checkbox"/>	12*. Сродство са носиоцем осигурања	
			13*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца	

*Поље 12 - попуњава се уколико је у пољу 11 заокружена вредност Не. *Поље 13 - попуњава се: 1) уколико је у пољу 11 заокружена вредност Не 2) за посебне категорије пољопривредника - ЈМБГ/ЕБ носиоца домаћинства / газдинства

II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања				
15. Основ осигурања				
16. Занимање према радном месту				
17. Степен стручне спреме према радном месту				
18. Радно време	часова недељно	19. Врста запослења	а) Неодређено <input type="checkbox"/>	б) Одређено <input type="checkbox"/>
20. Запослен код више послодаваца		а) Да <input type="checkbox"/> б) Не <input type="checkbox"/>		
21. Датум престанка осигурања		22. Основ престанка осигурања		
23. Посебни подаци о осигуранику		24. Корисник права из ПИО		

*Поље 19а - попуњава се уколико је у пољу 19 заокружена вредност Одређено. Ово обележје може остати празно уколико податак о трајању уговора није познат.

III ПОДАЦИ О ОБВЕЗНИКУ ПЛАЋАЊА ДОПРИНОСА

25. Назив (име и презиме) обвезника плаћања доприноса				
Седиште обвезника плаћања доприноса				
Општина	Место		Број	ПТТ бр.
Улица				
26. Седиште пословне јединице				
Општина	Место		Број	ПТТ бр.
Улица				
27. Делатност				
28. Матични број из регистра		29. ПИБ		
30. ЈМБГ Обвезника плаћања доприноса				
31. Општина на којој се налази непокретност				
32. Датум дејства промене				
33. Адреса електронске поште				

Датум подношења пријаве	Пријаву примио
Датум пријаве	Потпис подносиоца пријаве