

ПРИЈАВА, ПРОМЕНА И ОДЈАВА 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

 5. Име једног родитеља _____
6. Општина пребивалишта – боравишта _____

--	--	--	--	--
7. Место пребивалишта – боравишта _____ ПТТ број

--	--	--	--	--
8. Улица _____ Број _____ Стан _____
9. Држављанство _____

--	--	--	--
10. Занимање стечено школовањем _____

--	--	--	--	--	--
11. Носилац осигурања а) да б) не 12. Сродство са носиоцем осигурања _____
13. ЈМБГ / ЛБО носиоца осигурања

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања

дан	месец	година
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 б) одређено
20. Запослен код више послодаваца а) да б) не
21. Датум престанка осигурања

дан	месец	година
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
- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 Датум подношења пријаве
- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 Датум пријаве

(М.П.)

(Пријаву примио)

(Потпис подносиоца пријаве)

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

 5. Име једног родитеља _____
6. Општина пребивалишта – боравишта _____

--	--	--	--	--	--	--	--
7. Место пребивалишта – боравишта _____ ПТТ број

--	--	--	--	--	--	--	--
8. Улица _____ 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
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 б) одређено
20. Запослен код више послодаваца а) да б) не
21. Датум престанка осигурања

дан	месец	година
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
- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Датум подношења пријаве
- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Датум пријаве

(М.П.)

(Пријаву примио)

(Потпис подносиоца пријаве)