

**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 _____

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

8. Улица _____ Број _____ ПТТ 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 послодавца 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

(М.П.) _____ Датум пријаве

_____ (Пријаву примио) _____ (Потпис подносиоца пријаве)