Образац МА

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

Тип пријаве	Пријава	Деловодни број	394073756212	Време завођења	05/07/2024 09:30:12

I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1.ЈМБГ/ЕБ/ЛБО: 0806982307125

2.Име: СВЕТЛАНА | Презиме: ДУШАНИЋ ГАЧИЋ

3.Пол: женски | 4.Датум рођења: 08/06/1982 | 5.Име једног родитеља: НН

6.Општина пребивалишта/боравишта: СРЕМСКА МИТРОВИЦА

7.Место пребивалишта/боравишта: СРЕМСКА МИТРОВИЦА | ПТТ бр.: 22000

8.Улица: ИВЕ АНДРИЋА | Број: 9*Б | Стан:

9.Држављанство: СРБИЈА | 10.Квалификација: ДОКТОР МЕНАЏМЕНТА

11.Носилац осигурања: да

12*. Сродство са носиоцем осигурања:

13*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца:

II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14.Датум почетка осигурања: 05/07/2024

15.Основ осигурања: 101 - ЗАПОСЛЕНИ У ПРИВРЕДНОМ ДРУШТВУ, ДРУГОМ ПРАВНОМ ЛИЦУ, КОД ПРЕДУЗЕТНИКА, ЦИВИЛНА ЛИЦА НА СЛУЖБИ У ВОЈСЦИ

16.Занимање: НАСТАВНИК У ОБЛАСТИ МЕНАЏМЕНТА И БИЗНИСА

17.Врста и ниво квалификације према радном месту: Осми ниво (ниво 8) НОКС-а, који се стиче завршавањем докторских студија обима 180 ЕСПБ (уз г

18.Радно време: 40.0 часова недељно | 19.Врста запослења: Одређено | Трајање: 0 у месецима

20.Запослен код више послодаваца: не | 20а.Држава упућивања:

21.Датум престанка осигурања: | 22.Основ престанка осигурања: -

23.Посебни подаци о осигуранику: | 24.Корисник права из ПИО:

III ПОДАЦИ О ОБВЕЗНИКУ ПЛАЋАЊА ДОПРИНОСА

25.Назив (име и презиме) обвезника плаћања доприноса: "АКАДЕМИЈА ЗА ПОСЛОВНУ ЕКОНОМИЈУ" ВИСОКА ШКОЛА АКАДЕМСКИХ СТУДИЈА

Седиште обвезника плаћања доприноса

Општина: ЧАЧАК | Место: ЧАЧАК

Улица: БУЛЕВАР ВУКА КАРАЏИЋА | Број: 5 | ПТТ бр.: 32102

26.Место рада/огранка или издвојеног места

Општина: | Место:

Улица: | Број: | ПТТ бр.:

27.Делатност: ВИСОКО ОБРАЗОВАЊЕ

28.Матични број из регистра: 17765108 | 29.ПИБ: 106003689

30.ЈМБГ Обвез ника плаћања доприноса:

31.Општина на којој се налази непокретност:

32.Датум дејства промене: | 33.Адреса електронске поште: filipkomerc@gmail.com

IV ЛИСТА ПОДНЕТИХ ДОКАЗА

УГОВОР О РАДУ ИЛИ АКТ О ЗАСНИВАЊУ РАДНОГ ОДНОСА

ФОТОКОПИЈА ЛИЧНЕ КАРТЕ

V ПОСЕБНЕ ИЗЈАВЕ ОСИГУРАНИКА – ПОДНОСИОЦА ПРИЈАВЕ

Сагласност: Сагласан сам са подацима унетим у Јединствену пријаву, које је на мој захтев и на основу доказа које сам доставио на увид, овлашћени службеник унео у базу Централног регистра обавезног социјалног осигурања.

Датум подношења пријаве	05/07/2024	Пријаву примио	ЉИЉАНА ФИЛИПОВИЋ
Датум пријаве	05/07/2024	Потпис подносиоца пријаве	

Ова потврда представља доказ да је пријава предата и примљена у Јединствену базу Централног регистра.
Веродостојност података из потврде можете проверити увидом у оригиналне податке путем портала Централног регистра