

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

Тип пријаве Пријава Деловодни број 880095734856 Време завођења 09/10/2024 14:28:55

I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1.ЈМБГ/ЕБ/ЛБО	0611985749123			
2.Име	АЛЕКСАНДРА		Презиме	ЦВЕТКОВИЋ
3.Пол	женски	4.Датум рођења	06/11/1985	
5.Име једног родитеља		ЈОВИЦА		
6.Општина пребивалишта/боравишта ПАЛИЛУЛА-НИШ				
7.Место пребивалишта/боравишта НИШ-ПАЛИЛУЛА			ПТТ бр.	18105
8.Улица	БОЖИДАРА ВЕЉКОВИЋА		Број	1*6
9.Држављанство		СРБИЈА	Стан	21
10.Квалификација		ДОКТОР НАУКА - МЕНАџМЕНТ И БИЗНИС		
12*. Сродство са носиоцем осигурања				
13*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца				
11.Носилац осигурања да				

II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14.Датум почетка осигурања	09/10/2024			
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 КАРАѢИЋА	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 Обвезника 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	09/10/2024	Пријаву примио	ЉИЉАНА ФИЛИПОВИЋ
Датум пријаве	09/10/2024	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