

Деловодни број

Време завођења

Образац М-А

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

Тип пријаве

## I ОПШТИ ПОДАЦИ О ОСИГУРАНИКУ - ОСИГУРАНОМ ЛИЦУ

1. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО

2. Име

Презиме

3. Пол

4. Датум рођења

5. Име једног родитеља

6. Општина пребивалишта/боравишта

7. Место пребивалишта/боравишта

ПТТ бр.

8. Улица

Број

Стан

9. Држављанство

10. Квалификација

11. Носилац осигурања

а) Да

б) Не

12\*. Сродство са носиоцем осигурања

13\*. ЈМБГ/ЕБ/ЛБО носиоца

## II ПОДАЦИ О ОСИГУРАЊУ

14. Датум почетка осигурања

мт

15. Основ осигурања

16. Занимање

17. Врста и ниво квалификације према радном месту

18. Радно време

часова недељно

19. Врста запослења

а) Неодређено

б) Одређено

Трајање

у месецима

20. Запослен код више послодаваца

а) Да

б) 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

Седиште обвезника плаћања доприноса

Општина

Место

Улица

Број

ПТТ бр.

26. Место рада/органа или издвојеног места

Општина

Место

Улица

Број

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

## IV ЛИСТА ПОДНЕТИХ ДОКАЗА

## 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

Пријаву примио

Датум пријаве

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