

На основу тачке 5. Упутства о поступку подношења јединствене пријаве на обавезно социјално осигурање у електронском облику и издавању потврде о пријему („СЛ. Гласник РС“ бр. 53/13), додељује се, мења, односно опозива:

ОВЛАШЋЕЊЕ

 Додела

 Мењање обима

 Опозив

Деловодни број _____

Подаци о обвезнику плаћања доприноса - физичком лицу (даваоцу овлашћења)

 ЈМБГ/ЕБ:

Име и презиме: _____

Адреса пребивалишта: _____

Место пребивалишта: _____

Телефон: _____ Е-пошта: _____

* О статусу овлашћења обвезник ће бити обавештен путем наведене е-поште, односно телефона.

Подаци о лицима којима се додељује / мења / опозива овлашћење

рб.	Име и презиме	ЈМБГ/ЕБ	Е-пошта	1	2	3	4	5
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								

* Потребно је означити знаком ✓ овлашћења која се додељују / додају, односно, знаком ✗ овлашћења која се одузимају/опозивају.

* **1 : Основни преглед** – преглед података о запосленим лицима код даваоца овлашћења - осигураницима и осигураним лицима.

* **2 : Преглед доприноса** – преглед података о доприносима за обавезно социјално осигурање за запослена лица код даваоца овлашћења.

* **3 : Подношење пријаве** – подношење Јединствене пријаве/одјаве/промене на обавезно социјално осигурање у електронском облику у име даваоца овлашћења

* **4 : Администраторско овлашћење** – овлашћење које дозвољава доделу/опозив свих овлашћења (основни преглед, преглед доприноса, подношење пријаве, администраторска, пословна).

* **5 : Пословно овлашћење** - оовлашћење које дозвољава доделу/опозив следећих овлашћења (основни преглед, преглед доприноса, подношење пријаве).

Датум издавања: _____ (МП)

Потпис: _____

* Потпис обвезника плаћања доприноса / даваоца овлашћења

Датум пријема: _____ (МП)

Потпис: _____

* Потпис службеника - примаоца овлашћења