

POTVRDA O PODNESENOJ PRIJAVI - ODJAVI

NAZIV OBILJEZJA		PROSTOR ZA ODGOVORE											
1	2	3											
2	NAZIV I SJEDIŠTE OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA	UNIS-TVORNICA "PERCS" SREBRENICA											
3	REGISTARSKI BROJ OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA	1083000024											
4	ŠIFRA DJELATNOSTI ORGANIZACIJE	011291											
5	RADNO VRIJEME	organizacije-radne jedinice			Časova sedmično 42								
		radnika			Časova dnevno 7								
6	OSNOV OSIGURANJA	radni odnos											
7	ZANIMANJE	KV-električar											
8	Kategorija radnog mjesta - Stručna sprema koja se traži na radnom mjestu	Visoka	Viša	Srednja	Niža	Visoko- kvalif.	Kvalif.	Polu- kvalif.	Nekvalif.	Nepoz.			
		1	2	3	4	5	6	7	8	9			
9	DATUM STUPANJA RADNIKA NA RAD — U OSIGURANJE	dan			mjesec			godina					
		10			juna			1986.					
10	DATUM PRESTANKA RADA-OSIGURANJA	dan			mjesec			godina					
		07.			septem.			1987.					
11	U KOLIKO ORGANIZACIJA JE ZAPOSLEN						1	2	3	4	5		
12	ZAPOSLENJE U PREDHODNOJ ORGANIZACIJI	NE		DA									
		0	1	2	3	4	5	6	7	8			
13	PRAVO PRIZNATO PO OSNOVU PENZIJSKOG I INVALIDSKOG OSIGURANJA	NE			Penzija			Inval.			Naknade		
		0			1			2			3		
14	OSIGURANIK SE PRVI PUT PRIJAVLJUJE ZAJEDNICI PIO SR BiH	NE		DA									
		0		ima staža				nema staža					
		0		1		2							

1. lični-matični broj osiguraniká

O 11112111111111111111

11112111111111111111

MF

61

15	PREZIME I IME (PISATI STAMPANIM SLOVIMA)	SARAJEVIĆ								
16	DJEVOJAČKO PREZIME ZA UDATE									
17	DATUM RODENJA	dan			mjesec			godina		
		15			Januar			1967.		
18	POL	muški			ženski					
		1			2					

19	VRSTA ZAVRŠENE ŠKOLE	škola sa prakt.obukom								
20	DATUM STICANJA SKOLSKE SPREME	dan			mjesec			godina		
		31.			avgust			1967.		
21	VRIJEME PROVEDENO NA SLUŽENJU VOJNOG ROKA POSLIJE NAVRŠENE 20 GOD. ŽIVOTA	godina			mjeseci			dana		
		1			1			1		
22	AKO JE SLIJEP — OD KADA	dan			mjesec			godina		
		-			-			-		
23	LICE OBOLJELO OD DISTROFIJE I DRUGIH MISIČNIH I NEUROMISIČNIH OBOLJENJA	NE	DA	Dan	mjesec	godina				
		0	1	-	-	-				
24	INVALID RADA S TJELESNIM OŠTEĆENJEM OD NAJMANJE 70% I CIVILNA ŽRTVA RATA SA TJELESNIM OŠTEĆENJEM OD NAJMANJE 70%	NE	DA	dan	mjesec	godina				
		0	1	-	-	-				
25	RATNI-MIRNODOPSKI VOJNI INVALID	NE	Ako jeste upisati grupu							
		00								
26	DATUM NASTANKA INVALIDITETA I—VI GRUPE	dan			mjesec			godina		
		-			-			-		

POTVRDA O PODNESENOJ PRIJAVI — ODJAVI NA OSIGURANJE

	POTVRDA O PRIJEMU PRIJAVE		POTVRDA O PRIJEMU ODJAVE	
	datum	potpis	datum	potpis
Penzijsko. oslg.			13.02.80	
Zdravst. oslg.			19.2.80	
Broj prijave:			Broj odjave:	

M. P. Srebrnica

potpis podnosioca

U

dana 10.06. 1986.