

POTVRDA O PODNESENOJ PRIJAVI - ODJAVI

NAZIV OBILJEZJA		PROSTOR ZA ODGOVORE									
1	2	3									
2	NAZIV I SJEDIŠTE OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA	UNIC-TVORNIKA, FERES SARAJEVO									
3	REGISTARSKI BROJ OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA	1053000024									
4	ŠIFRA DJELATNOSTI ORGANIZACIJE	111291									
5	RADNO VRIJEME	organizacije-radne jedinice	časova sedmično							42	
		radnika	časova dnevno							2	
6	OSNOV OSIGURANJA	KADNI OBRAC									
7	ZANIMANJE	POSREDOVANJE ZA PROMET NEKRETNIM PRAVIMA									
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 ŠTUPANJA RADNIKA NA RAD - U OSIGURANJE	dan			mjesec			godina			
		1			1979.			1979.			
10	DATUM PRESTANKA RADA-OSIGURANJA	dan			mjesec			godina			
		2.			2000.			1989.			
11	U KOLIKO ORGANIZACIJA JE ZAPOSLEN						1	2	3	4	5
12	ZAPOSLENJE U PREDHODNOJ ORGANIZACIJI	NE	DA								
		0	BiH	C. Gora	Hrvat.	Maked.	Sloven.	Srbija	Kosovo	Vojvod.	
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				
		1				2					

1. lični-matični broj osiguranika

1101120000

1083000024  
011291  
42  
0700  
01  
1119

3  
071289  
1  
1  
0  
1

MF

61

15	PREZIME I IME (PISATI ŠTAMPANIM SLOVIMA)	SREBRIĆ BOKIR								
16	DJEVOJAČKO PREZIME ZA UDATE									
17	DATUM RODENJA	dan			mjesec			godina		
		25			1950.			1950.		
18	POL	muški			ženski					
		1			2					

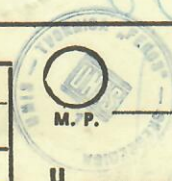
250250  
1

19	VRSTA ZAVRŠENE ŠKOLE	GIMNAZIJA SA NATUREM								
20	DATUM STICANJA ŠKOLSKE SPREME	dan			mjesec			godina		
		27			AVGUST			1926		
21	VRIJEME PROVEDENO NA SLUŽENJU VOJNOG ROKA POSLIJE NAVRŠENE 20 GOD. ŽIVOTA	godina			mjeseci			dana		
22	AKO JE SLIJEP - OD KADA	dan			mjesec			godina		
23	LICE OBOLJELO OD DISTROFIJE I DRUGIH MIŠIČNIH I NEUROMIŠIČNIH OBOLJENJA	NE	DA	Dan	mjesec	godina				
		0	1							
24	OSIGURANICI S TJELESNIM OŠTEĆENJEM OD NAJMANJE 70% I CIVILNI INVALID RATA OD I-V GRUPE	NE	DA	dan	mjesec	godina				
		0	1							
25	VOJNI INVALID	NE	Ako jeste upisati grupu							
		00								
26	DATUM NASTANKA INVALIDITETA I-VI GRUPE	dan			mjesec			godina		

400  
270874  
00000  
000000  
0000000  
0000000  
00  
000000

POTVRDA O PODNESENOJ PRIJAVI - ODJAVI NA OSIGURANJE

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



M. P. potpis podnosioca

U

Čena 19