

NAZIV OBILJEŽJA		PROSTOR ZA ODGOVORE												
1	2	3												
2	NAZIV I SJEDIŠTE OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA		Društveno Preduzeće "Feros" SREBRENICA											
3	REGISTARSKI BROJ OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA		1083008357											
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		referent za obračun											
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			08. decemb. 1989.											
10	DATUM PRESTANKA RADA-OSIGURANJA		dan		mjesec			godina						
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					

VK 2 1 2

1. lični-matični broj osiguranika

O A A D A A 2 0 3 2 0

A 0 8 3 0 0 8 3 5 7

A A A 2 9 1

4 2

0 7 5 0

časov. min. 0 7

4 4 1 9

0 8 1 2 8 9

dan mjesec god.

1 1 1

MF [] 61

VK 2 2 2

15	PREZIME I IME (PISATI ŠTAMPANIM SLOVIMA)	14	BEKIR	43	
16	DJEVOJAČKO PREZIME ZA UDATE	44	-	58	
17	DATUM ROĐENJA	dan		mjesec	godina
		25.		febr.	1950
18	POL	muški		ženski	
		1		2	

15 25 febr 1950

dan mjesec god.

VK 2 3 2

19	VRSTA ZAVRŠENE ŠKOLE	Gimnazija sa maturom				
20	DATUM STICANJA ŠKOLSKE SPREME	dan		mjesec	godina	
		27		avgust	1974.	
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-IV 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	

4 5 0

27 08 74

dan mjesec god.

god mjeseci dana

dan mjesec god.

dan mjesec god.

dan mjesec god.

dan mjesec god.

dan mjesec god.

dan mjesec god.

POTVRDA O PODNESENOJ ODJAVI NA OSIGURANJE

/	POTVRDA O PRIJEMU PRIJAVE		POTVRDA O PRIJEMU ODJAVE	
	datum	potpis	datum	potpis
Penzij. osig.	19.12.89	P. PRAMIJA		
Zdravst. osig.	16.1.90	J. J. J. J.		
	Broj prijave: 25		Broj odjave:	

SREBRENICA

M. P. potpis podnosioca

U Srebrenici

dana 8.12.1989. g.

SOUR "SVJETLOST" SARAJEVO
 GRAFIČKA RADNA ORGANIZACIJA
 Oznaka za narudžbu: 3/1
 Izdavanje: 93/89.

POTVRDA O PODNESENOJ PRIJAVI - ODJAVI

NAZIV OBILJEŽJA		PROSTOR ZA ODGOVORE										
1	2	3										
2	NAZIV I SJEDIŠTE OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA	Društveno Preduzeće "Peros" SREBRENICA										
3	REGISTARSKI BROJ OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA	1083008357										
4	ŠIFRA DJELATNOSTI ORGANIZACIJE	811291										
5	RADNO VRIJEME	organizacije-radne jedinice	Časova sedmično									
		radnika	Časova dnevno									
6	OSNOV OSIGURANJA	radni odnos										
7	ZANIMANJE											
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				
10	DATUM PRESTANKA RADA-OSIGURANJA	dan			mjesec			godina				
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. lični-matični broj osiguranika

0																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MF

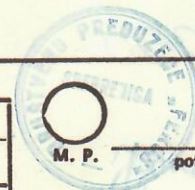
61

15	PREZIME I IME (PISATI ŠTAMPANIM SLOVIMA)	IKO BEKIR										
16	DJEVOJAČKO PREZIME ZA UDATE											
17	DATUM RODENJA	dan			mjesec			godina				
18	P O L	muški			ženski							
		1	2									

19	VRSTA ZAVRŠENE ŠKOLE	Gimnazija na matrici									
20	DATUM STICANJA ŠKOLSKE SPREME	dan			mjesec			godina			
21	VRIJEME PROVEDENO NA SLUŽENJU VOJNOG ROKA POSLIJE NAVRŠENE 20 GOD. ŽIVOTA	godina			mjesec			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			

POTVRDA O PODNESENOJ PRIJAVI — ODJAVI NA OSIGURANJE

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



M. P. potpis podnosioca

U Srebrenici

dana 8.12.1995. 19

SOUR "SVJETLOST" - SARAJEVO
GRAFIČKA RADNA ORGANIZACIJA
Oznaka za narudžbu: 3/1 Izdanje: 93/89.

