

1	NAZIV OBILJEZJA		PROSTOR ZA ODGOVORE									
2	NAZIV I SJEDIŠTE OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA		UNIS-TVORNICA "PEROS" 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		presač na hladno									
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						
		06.		decem.		1988.						
10	DATUM PRESTANKA RADA-OSIGURANJA	dan		mjesec		godina						
		07.		decem.		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-matlični broj osiguranikā

O	1	2	3	4	5	6	7	8	9


MF

15	PREZIME I IME (PISATI STAMPANIM SLOVIMA)	DŽEVIĆ DŽEVAD									
16	DJEVOJAČKO PREZIME ZA UDATE										
17	DATUM RODENJA	dan		mjesec		godina					
		07.		07.		1962.					
18	POL	muški					ženski				
		1					2				

19	VRSTA ZAVRŠENE ŠKOLE	rehan.mašina i alata										
20	DATUM STICANJA ŠKOLSKE SPREME	dan		mjesec		godina						
		16.		06.		1983.						
21	VRIJEME PROVEDENO NA SLUŽENJU VOJNOG ROKA POSLIJE NAVRŠENE 20 GOD. ŽIVOTA	godina		mjeseci		dana						
		01		01		13						
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. osig.				
Zdravst. osig.				
Broj prijave:	922	Broj odjave:		

M. P.  potpis podnosioca
 Srebrenici
 U
 dana 08.12. 1989.

SOUR "SVJETLOST" RO GRAFIČKA DJELATNOST
 OOUR IZDAVANJE / MARKETING, SARAJEVO
 Oznaka za narudžbu: 3/1
 Izdanje: 74/85.

