

NAZIV OSIGURANJA		PROSTOR ZA ODGOVORE								
1		2								
3 NAZIV I SEDIŠTE OSIGURNIKA UPLATE DOPRINOSA		DRUŠTVENO PREDUZEĆE "Feros" SREBRENICA								
4 REGISTARSKI BROJ OSIGURNIKA UPLATE DOPRINOSA		1083008357								
5 BIRNA OBLATNOSTI ORGANIZACIJE		011291								
6 RADNO VRIJEME	organizacija radne jedinice	Časovna jedinica						42		
	radnja	Časovna dionica						7		
7 OSNOV OSIGURANJA		radni odnos								
8 ZANIMANJE		prešač na hladno								
9 Kategorija radnog mjesta Svojstva opreme koja se radi na radnom mjestu	Vrsta	Vrsta	Šifra	Nr	Vrijeme radnog	Kvalif.	Vrsta opreme	Nivo	Opis	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
10		08 decemb. 1989								
11 DATUM PRESTANKA RADA OSIGURANJA		dan mjesec godina								
12 U KOLIKO ORGANIZACIJA JE ZAPOSLJEN		0 1 2 3 4 5								
13 ZAPOSLJEN U PREDHODNOJ ORGANIZACIJI	NE	DA								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
14 PRAVO PRIZNATO PO OSNOVU PENZIJSKOG I INVALIDISKOG OSIGURANJA		NE	DA		Periode					
15 OSIGURANJE SE NEKI POT PREJAVLJUJE ZAJEDNICI PO SR BiH		NE	DA		Ime osobe					

1. Identifikacioni broj osiguranika
 011225310233
 1083008357
 011291
 42
 0700
 01
 0626
 6
 081289

MF [] VK 22

16 PREDIME I IME (PISATI STAMPANIM SLOVIMA)	14 HASANOVIC DZEVAD							
17 DNEVNIČKO PREDIME ZA UDATE	-							
18 DATUM ROĐENJA	15 sept.		1962					
19 POL	0		2					

1910962
 1
 VK 23

20 VRSTA ZAVRŠNE ŠKOLE	Škola za Kvalifikacije Mehan. mašina i alata							
21 DATUM STICANJA SRPSKE BRANINE	16 juni		1983					
22 VRIJEME PROVEDENO NA SLUŽBENOM VOJNOM RUKU POSLIJE NAYTHRENE 29 GOD. ŽIVOTA	01 01		13					
23 HO JE SLUŽE -- OD KADA	-							
24 LICE OBOLELO OD DISTROFIJOM I DRUGIM NEŠTOJIM I NEŠTOJIMENIM OBOLELIJAMA	NE	DA	dan mjesec godina					
25 OSIGURANJE S TAJESNIM OSTECENJEM DO NAJMANJE 75% I OVIJERU INVALID RATA OD III GRUPE	NE	DA	dan mjesec godina					
26 VOJNI INVALID	NE	Alio jeste u grupi						
27 DATUM KASTANJA INVALIDITETA I-VI GRUPE	-		-					

239
 160683
 10113
 000000
 000000
 000000
 00
 000000

POTVRDA O PODNEŠENOJ ODJAVI NA OSIGURANJE

Prijavitelj, ime	POTVRDA O PRIJEMU PRIJAVE		POTVRDA O PRIJEMU ODJAVE	
	datum	potpis	datum	potpis
Zadnji broj	15.01.90	BRONJA,		
	19.1.90	JOVANOVIĆ		
Broj prijave	38		Broj prijave	110



data 8.12 1989.

SOUP. OSIGURANJE, SARAJEVO
 ORGANIZACIJA NAČINA ORGANIZACIJA
 Osnovna na računima, 0111, izdanje: 93. 93.

1 NAZIV OBIJELJEZJA		2 PROSTOR ZA ODGOVORE							
2 NAZIV I SJEDIŠTE OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA		DRUŠTVENO PREDUZEĆE "FOROS" SREBRENICA							
3 REGISTARSKI BROJ OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA		1083008057							
4 ŠIFRA DJELATNOSTI ORGANIZACIJE		0111291							
5 RADNO VRIJEME	organizacije-radne jedinice	Časova sedmično						40	
	radnika	Časova dnevno						7	
6 OSNOV OSIGURANJA		radni odnos							
7 ZANIMANJE		presac na hladno							
8 Kategorija radnog mjesta - Stručna sprava 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. prosinac 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	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			
		1		2					

VK 21 2

1. lični-matični broj osiguranika

0 11725310232

11083008057

0111291

42

0700

časov. min. 01

0626

081289

dan mjesec god.

1 2 3 4 5

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

NE DA

0 1 2 3

NE DA

0 1 2

MF

VK 22 2

15 PREZIMB I IME (PISATI ŠTAMPANIM SLOVIMA)	14	HADZIROVIC DZEVAD	43
16 DJEVOJAČKO PREZIME ZA UDATE	44	-	58
17 DATUM ROĐENJA	dan	mjesec	godina
18 POL	muški	ženski	
	1	2	

dan mjesec godina

19 07 62

1

VK 23 2

19 VRSTA ZAVRŠENE ŠKOLE	škola za kvalifikaciju mehan. mašina i dijela							
20 DATUM STICANJA ŠKOLSKE SPREME	dan		mjesec		godina			
21 VRIJEME PROVEDENO NA SLUŽENJU VOJNOG ROKA POSLIJE NAVRŠENE 20 GOD. ŽIVOTA	godina		mjeseci		dana			
22 AKO JE SLIJEPIK — 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						
26 DATUM NASTANKA INVALIDITETA I-VI GRUPE	dan		mjesec		godina			

239

16 06 83

dan mjesec god.

1 0 1 1 3

god mjeseci dana

0 0 0 0 0 0 0 0

dan mjesec god.

0 0 0 0 0 0 0 0

dan mjesec god.

0 0

dan mjesec god.

POTVRDA O PODNESENOJ ODJAVI NA OSIGURANJE

Penzijako. osig.	POTVRDA O PRIJEMU PRIJAVE		POTVRDA O PRIJEMU ODJAVE	
	datum	potpis	datum	potpis
Zdravst. osig.	15. 01. 90	KROMIJA		
	17. 1. 90	JOVANOVIC		
Broj prijave:	28		Broj odjave:	16



dana 12. 12. 19 89.

SOUH. OSVJETLOST - SARAJEVO GRAFIČKA RADNA ORGANIZACIJA Oznaka za narudžbu: 3/1 Izdanje: 99/89.



NAZIV OBILJEŽJA		PROSTOR ZA ODGOVORE								
1	2	3								
2	NAZIV I SJEDIŠTE OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA	DRUŠTVENA PREDHODNA "FORMA" SREBRENICA								
3	REGISTARSKI BROJ OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA	103000357								
4	ŠIFRA DJELATNOSTI ORGANIZACIJE	01 426 1								
5	RADNO VRIJEME	organizacije-radne jedinice			Časova sedmično					
		radnika			Časova dnevno					
6	OSNOV OSIGURANJA	radni odnos								
7	ZANIMANJE	prezidi na blagov.								
8	Kategorija radnog mjesta - Stručna sprema koja se traži na radnom mjestu	Visoka	Viša	Srednja	Niža	Visokokvalif.	Kvalif.	Polukvalif.	Nekvalif.	Nepoz.
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
9	DATUM STUPANJA RADNIKA NA RAD - U OSIGURANJE	dan		mjesec		godina				
		08		decemb		1982				
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				2				

1. lični-matični broj osiguranika

O

021289

MF 61

15	PREZIME I IME (PISATI ŠAMPANIM SLOVIMA)	HARŠKOVIC DJEVAD		
16	DJEVOJACKO PREZIME ZA UDATE			
17	DATUM RODENJA	dan	mjesec	godina
		15	11	1962
18	POL	muški	ženski	
		1	2	

19	VRSTA ZAVRŠENE ŠKOLE	Srednja škola za kadrovanje				
20	DATUM STICANJA ŠKOLSKE SPREME	dan	mjesec	godina		
		16	11	1963		
21	VRIJEME PROVEDENO NA SLUŽENJU VOJNOG ROKA POSLIJE NAVRŠENE 20 GOD. ŽIVOTA	godina	mjeseci	dana		
		20	20	13		
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		

POTVRDA O PODNESENOJ PRIJAVI - ODJAVI NA OSIGURANJE

	POTVRDA O PRIJEMU PRIJAVE		POTVRDA O PRIJEMU ODJAVE	
	datum	potpis	datum	potpis
Penzijsko. osig.	15. 01. 20 1982	[potpis]		
Zdravst. osig.	15. 01. 20 1982	[potpis]		
Broj prijave:		Broj odjave:		

M. P.

potpis podnosioca

dana 15. 01. 1982

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