

1 NAZIV OBILJEZJA		2		3					
2 NAZIV I SJEDIŠTE OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA		Društveno Preduzeće "Feros" SREBRENICA							
3 REGISTARSKI BROJ OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA		1083008357							
4 ŠIFRA DJELATNOSTI ORGANIZACIJE		d1 1 2 9 1							
5 RADNO VRIJEME	organizacije-radne jedinice	časova sedmično		42					
	radnika	časova dnevno		7					
6 OSNOV OSIGURANJA		radni odnos							
7 ZANIMANJE		presač gumenih praizv.							
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. 1939.							
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

0 1 1 0 0 7 7 2 1 1 1 1

1 1 0 8 3 0 0 8 3 5 7

0 1 1 2 9 1

4 2

0 7 0 0

časov. min.

0 1 1

2 0 1 2

6

0 8 1 2 8 9

dan mjesec godina

dan mjesec godina

1 2 3 4 5

NE DA

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

NE Penzija Inval. Naknade

0 1 2 3

NE DA

0 1

ima staža nema staža

43

44 58

dan mjesec godina

0 9 1 1 4 8

dan mjesec godina

1

VK 2 2 2

VK 2 3 2

1 3 1

20 0 5 4 8

dan mjesec godina

1 0 0 2 3

god mjeseci dana

0 0 0 0 0 0

dan mjesec godina

0 0 0 0 0 0

dan mjesec godina

0 0 0 0 0 0

dan mjesec godina

0 0

dan mjesec godina

0 0 0 0 0 0

dan mjesec godina

MF

ADOPT SREBRENICA

15 PREZIME I IME (PISATI ŠTAMPANIM SLOVIMA)	14 EJU I BRAHIM	43
16 DJEVOJAČKO PREZIME ZA UDATE		58
17 DATUM RODENJA	dan mjesec godina	0 9 1 1 4 8
18 POL	muški ženski	1 2

19 VRSTA ZAVRŠENE ŠKOLE	Osnovna škola				
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 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		
	-	-	-		

VK 2 2 2

VK 2 3 2

1 3 1

20 0 5 4 8

dan mjesec godina

1 0 0 2 3

god mjeseci dana

0 0 0 0 0 0

dan mjesec godina

0 0 0 0 0 0

dan mjesec godina

0 0

dan mjesec godina

0 0 0 0 0 0

dan mjesec godina

POTVRDA O PODNESENOJ ODJAVI NA OSIGURANJE

	POTVRDA O PRIJEMU PRIJAVE		POTVRDA O PRIJEMU ODJAVE	
	datum	potpis	datum	potpis
Penzijako. osig.	09.01.90	RADOMILA		
Zdravst. osig.	12.1.90	JOJANOVIC		
Broj prijave:	15	Broj odjave:		

M. P. potpis podnosioca

Srebrenici

U

dana 08.12.1989.g.

19

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



POTVRDA O PODNESENOJ PRIJAVI - ODJAVI

NAZIV OBILJEZJA		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	prešač gumenih proizv.									
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 ŠTAPANJA RADNIKA NA RAD - U OSIGURANJE	dan	mjesec		godina						
		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							

1. lični-matični broj osiguranika

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

011291
011291
0700
01
2012
G
081289
1
1
1
1

MF

15	PREZIME I IME (PISATI STAMPANIM SLOVIMA)	EJUP IBRAHIM		
16	DJEVOJAČKO PREZIME ZA UDATE			
17	DATUM RODENJA	dan	mjesec	godina
		2.	januar	1948.
18	POL	muški	ženski	
		1	2	

19	VRSTA ZAVRŠENE ŠKOLE	Osnovna škola				
20	DATUM STICANJA ŠKOLSKE SPREME	dan	mjesec	godina		
		20.	maj	1948.		
21	VRIJEME PROVEDENO NA SLUŽENJU VOJNOG ROKA POSLIJE NAVRŠENE 20 GOD. ŽIVOTA	godina	mjeseci	dana		
		01		23		
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 uplati 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.				
Zdravst. oslg.				
Broj prijave:		Broj odjave:		

M. P. potpis podnosioca
U Srebrenici
dana 08.12.1989. g.