

Popunjavanje obveznik uplaćivanja doprinosa	
Datum prestanka rada	Potpis podnosioca prijave-odjave M. P.
Razlog prestanka rada	

UPUTSTVO ZA POPUNJAVANJE

Organizacije upisuju registarski broj i šifru djelatnosti sa potvrdom podnijetoj prijavi poslovanja obveznika uplaćivanja doprinosa. Za

ostale osiguranike ova dva podatka popunjava zajednica zdravstvenog osiguranja radnika.

Rubriku »Iznos osnovice osiguranja« popunjavaju samo zanatlije, ugostitelji, prevoznici, umjetnici i ugovorni osiguranici.

U rubriku »Datum stupanja u rad« osiguranik-zanatlija ugostitelj i prevoznik upisuju datum upisa zanatke i ugostiteljske radnje u registar, a u rubriku »Datum prestanka rada« – datum brisanja zanatske i ugostiteljske radnje i vršenja poslova iz registra.

Za uživaoca penzije koji nastupe na rad zaokružuje se slovo »P« u rubrici »Uživalac penzije«.

Popunjavanje zajednica zdravstvenog osiguranja radnika	
Broj i datum prijave-odjave	
Primio,	Proveo,

Naziv obveznika uplaćivanja doprinosa <b>UNIS-TVORNICA "FEROS" SREBRENICA</b>		Registarski broj <b>793-4</b>		POTVRDA O PODNIJETOJ PRIJAVI – ODJAVI OSIGURANJA				
Prezime osiguranika <b>KABILOVIĆ</b>		Ime <b>MEHMED</b>		Ime oca <b>SALKO</b>		P o l <b>M 0 Z</b>		
Prezime prije stupanja u brak		Datum rođenja <b>1948.</b>		Reg. broj lične karte <b>596/70.</b>		Zanimanje – posao koji vrši <b>trusača</b>		
Iznos osnovice osiguranja <b>900.-</b>		Osnov osiguranja <sup>1)</sup>						Uživalac penzije
Datum stupanja u rad <b>4. 8. 1972.</b>		Učenic u privredi	ostali po čl. 16 t. 1-4 OZZO	ugovorni osiguranik	umjetnik	samostalni zanatlija	samostalni ugostitelj	
Radno vrijeme od <b>7</b> sati dnevno		Razlog skraćenog radnog vremena				U <b>Srebrenici</b>		
Neposredno prije ovog bio zaposlen kod		do				dana <b>4. 8. 1972.</b> god		
Istovremeno zaposlen		19..... g.				Potpis podnosioca, <b>M. P.</b>		

<sup>1)</sup> Odgovarajuće zaokružiti

UPOZORENJE

Obveznici uplaćivanja doprinosa: organizacije (privredne, zadružne, društvene i druge organizacije, zanatske radnje i radionice, državni organi i ustanove) i privatni poslodavci prijavljuju u roku od 8 dana početak, odnosno prestanak osiguranja. Osiguranici-zanatlije i ostali osiguranici koji su sami obveznici uplaćivanja doprinosa, podnose prijave sami.

Prijave se podnose nadležnoj zajednici zdravstvenog osiguranja radnika neposredno ili preko pošte. Datum predaje prijave pošti smatra se kao dan podnošenja prijave samo ako je ista predata preporučeno.

Podnosilac prijave popunjava istovremeno pisačom mašinom ili mastiljavom olovkom preko indiga i potvrdu o podnijetoj prijavi-odjavi osiguranja, kao i odjavu osiguranja.

Podaci se popunjavaju na osnovu radne knjižice i lične karte, kao i drugih dokumenata.

Potvrda o podnijetoj prijavi-odjavi osiguranja, ovjerena od zajednice zdravstvenog osiguranja radnika služi kao dokaz da je prijava podnijeta.

Nepodnošeni prijave u propisnom roku ili upisivanje netačnih podataka u prijavi dovodeći posljedice predviđene Osnovnim zakonom o zdravstvenom osiguranju.

Vidi uputstvo za popunjavanje na poledini »odjave osiguranja«!

Popunjava zajednica zdravstvenog osiguranja radnika	
Broj i datum prijave-odjave M. P. 729 MHP	
Primio,	Proveo,



Popunjava obveznik uplaćivanja doprinosa	
Datum prestanka rada	Potpis podnosioca prijave-odjave M. P.
Razlog prestanka rada	

Popunjava zajednica zdravstvenog osiguranja radnika	
Broj i datum prijave-odjave	
Primio,	Proveo,

Obrazac ER-23

Naziv obveznika uplaćivanja doprinosa UNION IZVORNICA "FERDINAND" SREBRENICA		Registarski broj 793-4	ODJAVA OSIGURANJA					
		Šifra djelatnosti 116-81						
Prezime osiguranika KABILOVIĆ	Ime MEHMED	Ime oca SALKO	Pol M 0 Z					
Prezime prije stupanja u brak	Datum rođenja 1948.	Reg. broj lične karte 596/70.	Zanimanje - posao koji vrši brusaca					
Iznos osnovice osiguranja 900.-	Osnov osiguranja <sup>1)</sup>							
Datum stupanja na rad 4. 8. 1972.	radni odnos 0 Ro	Učenik u privredi Uč	ostali po čl. 16 t. 1-4 OZZO O	ugovorni osiguranik Uo	umjetnik Um	samostalni zanatlija Z	samostalni ugostitelj Ug	Uživalac penzije P