

NAZIV OSIGURANJA		PROSTOR ZA ODGOVORE		VK 21						
NAZIV I SJEDIŠTE OSIGURNIKA UPLATE DOPRINOSA		DRIŠTVENO PRIZEMJE "FEROS" SREBRENICA		1. šifri-matfel broj osiguranika 1101047341						
REGISTRANSKI BROJ OSIGURNIKA UPLATE DOPRINOSA		1083002357		1083008357						
ŠIFRA DJELATNOSTI ORGANIZACIJE		011291		011291						
RADNO VRIJEME	organizacije-radna jedinica	Osoba radnična 62		42						
	radnika	Osoba domaćin 3		0700						
OSNOV OSIGURANJA		radni doprinos		01						
ZANIMANJE		Drovar		0672						
Kategorija radnog mjesta Sposoban, ograničeno, teško se baviti na radnom mjestu	Višak	Vrta	Drvoča	Ništa	Vrtača mašt.	Krašt.	Pola izvodi.	Neizvodi.	Nepoc.	5
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
DATUM PRESTANKA RADA OSIGURANJA		08. decemba 1989		081289						
U KOLIKO ORGANIZACIJA JE ZAPOSLEN		0 2 3 4 5		1						
ZAPOSLENJE U PREDHODNOJ ORGANIZACIJI	NE	DA								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1
PRAVO PRIZNATO PO OSNOVU PENZIJSKOG I INVALIDISKOG OSIGURANJA		NE		DA		1		2		0
OSIGURANJE SE PRVI PUT PRIJAVLJUJE ZAJEDNICI PIO SR SRH		NE		DA		0		1		1

MF

VK 22

15. PREZIME I (IME) (PISATI ETAMPANIM SLOVIMA)	14. ZERINIC MIRSAO	0
16. DJEVOJAČKO PREZIME ZA UDATE		
17. DATUM ROĐENJA	22. 2004. 1955	200455
18. P.O.L.	10	1

VK 23

19. VRSTA ZAVRŠNE ŠKOLE	Srednja škola - priprema			239						
20. DATUM STIGANJA ŠKOLSKE OPREME	12. jun 1956	120634								
21. VRIJEME PROVEDENO NA SLUŽBUJU VOJNOG ROKA, KORISNE NAVRŠENE ZA GOD. ŽIVOTA	01. 06. 70	10420								
22. ABO JE BOLJE — OD KADA										
23. LICJE OSLOBILO OD DISTROFIJE I DRUGIH MISICNIH I NEUROMISICNIH OBOLJENJA	NE	DA	dan	mjesec	godina	0	0	0	0	0
24. OSIGURANICI S TJELESNIM OSTECEDENJEM OD NAJMANJE 70% I CIVILNI INVALIDI RATA OD I-V GRUPE	NE	DA	dan	mjesec	godina	0	0	0	0	0
25. VOJNI INVALID	NE	DA	Ako jeste, upišati grupu			0	0	0	0	0
26. DATUM NASTANKA INVALIDITETA I-VI GRUPE			dan	mjesec	godina	0	0	0	0	0

POTVRDA O PODNESENOJ ODJAVI NA OSIGURANJE

Pacijent, osig.	POTVRDA O PRIJEMU PRIJAVE		POTVRDA O PRIJEMU ODJAVE	
	datum	potpis	datum	potpis
Pacijent, osig.	11.03.90	KOSA,		
Zdravst. osig.	13.3.90	BLIGIC		
broj prijave	812		broj odjave	



dana 22.12.1989

ADOPT SREBRENICA

SVJETLOST, Sarajevo, SARAJEVO
Otvoreno za saradnju: 211 Dostava: 95-83

1 NAZIV OBIJELJEZJA		2 PROSTOR ZA ODGOVORE								
2 NAZIV I SJEDIŠTE OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA		DPRISTVO... PR... ... BROJ... ... 102200357								
3 REGISTARSKI BROJ OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA		102200357								
4 ŠIFRA DJELATNOSTI ORGANIZACIJE		011291								
5 RADNO VRIJEME	organizacije-radne jedinice	Časova sedmično 62								
	radnika	Časova dnevno								
6 OSNOV OSIGURANJA		... 01								
7 ZANIMANJE		... 04								
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		[Hatched area]								
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				

VK 2 1 2

1. lični-matični broj osiguranika

0 1 1 0 1 0 4 7 3 4 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

0 4 7 2

5

0 8 1 2 8 9

dan mjesec god.

1

MF

VK 2 2 2

15 PREZIMB I IME (PISATI ŠTAMPANIM SLOVIMA)	14	43	
16 DJEVOJAČKO PREZIME ZA UDATE	44	58	
17 DATUM RODENJA	dan	mjesec	godina
18 P O L	muški	ženski	

2 0 0 4 5 5

dan mjesec god.

1

VK 2 3 2

19 VRSTA ZAVRŠENE ŠKOLE									
20 DATUM STICANJA SKOLSKE 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				

2 3 9

1 2 0 6 7 4

dan mjesec god.

4 0 4 2 0

god mjeseci dana

0 0 0 0 0 0

dan mjesec god.

0 0 0 0 0 0

dan mjesec god.

0 0 0 0 0 0

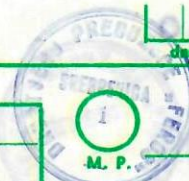
dan mjesec god.

0 0

dan mjesec god.

POTVRDA O PODNESENOJ ODJAVI NA OSIGURANJE

	POTVRDA O PRIJEMU PRIJAVE		POTVRDA O PRIJEMU ODJAVE	
	datum	potpis	datum	potpis
Penzijako. osig.	11.03.90	KOSA		
Zdravst. osig.	13.3.90	BLIŠIĆ		
Broj prijave:	812		Broj odjave:	



M. P. potpis podnosioca

U ...

dana 22. 12. 19 89