

POTVRDA O PODNESENOJ PRIJAVI - ODJAVI

NAZIV OBILJEZJA		PROSTOR ZA ODGOVORE									
1	2	3									
2	NAZIV I SJEDIŠTE OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA	UNIS-Tvrcaica "Perce" Srebrenica									
3	REGISTARSKI BROJ OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA	1c83cccc24									
4	ŠIFRA DJELATNOSTI ORGANIZACIJE	c11291									
5	RADNO VRIJEME	organizacije-radne jedinice	Časova sedmično 42								
		radnika	Časova dnevno 7								
6	OSNOV OSIGURANJA	radni odnos									
7	ZANIMANJE	vodcinstalater									
8	Kategorija radnog mjesta - Stručna sprema koja se traži na radnom mjestu	Visoka 1	Viša 2	Srednja 3	Niža 4	Visoko- kvalif. 5	Kvalif. 6	Polu kvalif. 7	Nekvalif. 8	Nepoz. 9	
9	DATUM STUPANJA RADNIKA NA RAD - U OSIGURANJE	d.n	mjesec		godina						
		14.	januar		1981.						
10	DATUM PRESTANKA RADA-OSIGURANJA	dan	mjesec		godina						
		07.	decemb.		1980.						
11	U KOLIKO ORGANIZACIJA JE ZAPOSLEN						1	2	3	4	5
12	ZAPOSLENJE U PREDHODNOJ ORGANIZACIJI	NE	DA								
		0	BiH 1	C. Gora 2	Hrvat. 3	Maked. 4	Sloven. 5	Srbija 6	Kosovo 7	Vojvod. 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 1				nema staža 2				

1. lični-matični broj osiguranika

0 1100145135

11213000024

011391
42
0700
01
0811
G
140181
071289
1
1
1
1

MF

15	PREZIME I IME (PISATI ŠAMPANIM SLOVIMA)	DŽP(ČVIĆ) (MER)		
16	DJEVOJAČKO PREZIME ZA UDATE			
17	DATUM RODENJA	dan	mjesec	godina
		15.	februar	1945.
18	POL	muški	ženski	
		1	2	

150295
1
207
120064
11020
000000
000000
000000
000000

19	VRSTA ZAVRŠENE ŠKOLE	Škola učenika u priv. vodcinstalater				
20	DATUM STICANJA ŠKOLSKE SPREME	dan	mjesec	godina		
		12.	septem.	1964.		
21	VRIJEME PROVEDENO NA SLUŽENJU VOJNOG ROKA POSLIJE NAVRŠENE 20 GOD. ŽIVOTA	godina	mjeseci	dana		
		01.	1c.	26.		
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	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-III 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.	13.02.90		13.02.90	
Zdravst. osig.	19.2.90		19.2.90	
Broj prijave:	16		Broj odjave:	302

M. P. [Stamp]
potpis podnositelca
U Srebrenici
dana 17.02.1989. 19