

ODJAVA OSIGURANJA (ZA PENZIJSKO I INVALIDSKO OSIGURANJE)

Obrazac 11-2

1 NAZIV OSIGURANJA		2 PROSTOR ZA ODGOVORE										
3 NAZIV I SJEDIŠTE OSIGURANIK UPLATE DOPRINOSA		Društveno Preduzeće "Feros" SREBRENICA										
4 REGISTARSKI BROJ OSIGURANIK UPLATE DOPRINOSA		1083008357										
5 BIFRA OJELATNOSTI ORGANIZACIJE		0 1 1 2 9 1										
6 RADNO VRIJEME	organizacije-radna jedinica	Casovna radnja 42										
	radnika	Casovna djelatnost 7										
7 OSNOV OSIGURANJA		radni odnos										
8 ZANIMANJE		presač frikcionih mat.										
9 Kategorija radnog mjesta - Brojna sprema koja se traži na radnom mjestu		Vlasnik	Vila	Srednja	Niša	Vlasnik-kvalif.	Kvalif.	Polo-kvalif.	Nakvalif.	Nepoz.	10	
10 DATUM PRESTANKA RADA-OSIGURANJA		08. decemb. 1989.										
11 U KOLIKO ORGANIZACIJA JE ZAPOSLEN		1 2 3 4 5										
12 ZAPOSLENJE U PREDHODNOJ ORGANIZACIJI		NE	DA									
		SIH	C. Gors.	Hrvat.	Maked.	Sloven.	Srbija	Kosovo	Vojvod.	11		
13 PRAVO PRIZNATO PO OSNOVU PENZIJSKOG I INVALIDSKOG OSIGURANJA		NE	DA									
		1	2	3	12							
14 OSIGURANIK SE PRVI PUT PRIJAVLJUJE ZAJEDNICI PIO SR BIH		NE	DA									
		1	13									

1. Ilični matični broj osiguranika

0 1 1 4 8 5 2 0 2 3 3

1 0 8 3 0 0 8 3 5 7

0 1 1 2 9 1

4 2

0 7 0 0

0 1

2 0 3 2

6

0 8 1 2 8 9

1 1

1 1

0

1

MF

VK 22

15 PREZIME I IME (PISATI ŠTAMPANIM SLOVIMA)	16	BOGAZ SAKIB
18 DJEVOJAČKO PREZIME ZA UDATE	17	-
17 DATUM RODENJA	03. april 1958.	18
18 POL	0	1

0 3 0 4 5 8

1 1

VK 23

19 VRSTA ZAVRŠENE ŠKOLE	Osnovna škola					
20 DATUM STICANJA ŠKOLSKE SPREME	01. juna 1976.	21				
21 VRIJEME PROVEDENO NA SLUŽENJU VOJNOG ROKA POSLIJE NAVRŠENE 26 GOD. ŽIVOTA	00 04 08	22				
22 AKO JE SLIJEPI - OD KADA	-	23				
23 LICE OBOLJELO OD DISTROFIJE I DRUGIH MIŠIČNIH I NEUROMIŠIČNIH OBOLJENJA	0 1 - - -	24				
24 OSIGURANICI S TJELESNIM OŠTEĆENJEM OD NAJMANJE 70% I CIVILNI INVALID RATA OD I-V GRUPE	0 1 - - -	25				
25 VOJNI INVALID	0 - - - -	26				
26 DATUM NASTANKA INVALIDITETA I-VI GRUPE	- - - -	27				

1 3 1

0 1 0 6 7 6

0 0 4 0 8

0 0 0 0 0 0

0 0 0 0 0 0

0 0 0 0 0 0

0 0 0 0 0 0

POTVRDA O PODNESENOJ ODJAVI NA OSIGURANJE

Pozicija, osig.	POTVRDA O PRIJEMU PRIJAVE		POTVRDA O PRIJEMU ODJAVE	
	datum	potpis	datum	potpis
Zadržav. osig.	27.11.89	RAĐMILO		
	1.1.90	JOJANŠVIĆ		
	Broj prijave: 1334	M	Broj odjave:	



08.12.1989.g.

KOPIJA - SVETIŠTARSTVO - SARAJEVO
 GRAFIČKA NAČINA ORGANIZACIJA
 Održava se raspisano 3.11. izdaje 03.1989.

ADOPTI SREBRENICA

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	presač frikcionih mat.								
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 STUPANJA 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

AA 291
42
0700
01
2032
6
030408
10676
00408
000000
000000
000000
000000
000000

MF 61

15	PREZIME I IME (PISATI STAMPANIM SLOVIMA)	NOGAZ SAKIB		
16	DJEVOJAČKO PREZIME ZA UDATE	-		
17	DATUM RODENJA	dan	mjesec	godina
		03.	april	1958.
18	POL	muški	ženski	
		1	2	

19	VRSTA ZAVRŠENE ŠKOLE	Osnovna škola				
20	DATUM STICANJA ŠKOLSKE SPREME	dan	mjesec	godina		
		01.	juna	1976.		
21	VRIJEME PROVEDENO NA SLUŽENJU VOJNOG ROKA POSLIJE NAVRŠENE 20 GOD. ŽIVOTA	godina	mjeseci	dana		
		00	04	08		
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		
		-	-	-		

POTVRDA O PODNESENOJ PRIJAVI - ODJAVI NA OSIGURANJE

	POTVRDA O PRIJEMU PRIJAVE		POTVRDA O PRIJEMU ODJAVE	
	datum	potpis	datum	potpis
Penzijsko. osig.				
Zdravst. osig.				
	Broj prijave:		Broj odjave:	

M. P. potpis podnosioca
Srebrenici
U
dana 08.12.1989.g. 19

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

