

PRIJAVA

PODATAKA ZA MATIČNU EVIDENCIJU O OSIGURANICIMA

| | | | |
|---|---|--|----|
| 1 | MATIČNI BROJ | Prostor za prepisivanje-upisivanje matičnog broja 91062946215 | 12 |
| 2 | REGISTARSKI BROJ OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA | 1601030214 | 22 |

| | | | | | |
|---|---|-------|-------------|--------|----|
| 3 | PREZIME I IME (pisati štampanim slovima) | 23 | MUJEVIĆ | Š. ADO | 52 |
| 4 | DJEVOJAČKO PREZIME ZA UDATE | 53 | | | 67 |
| 5 | DATUM ROĐENJA | dan | mjesec | godina | 73 |
| | | 23. | MAY | 1954. | |
| 6 | P O L | muški | ženski | 74 | |
| | | 1 | 2 | | |
| 7 | ZANIMANJE | | DARTILOGRIF | | 78 |
| 8 | OSNOV OSIGURANJA | | ZDANI OSNOV | | 80 |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|--|---------------------------|-------------------------|--------------|---------------------------------|--------------------|---------|------------------|-----------|--|---------------------------|----|
| 9 | VRSTA ZAVRŠENE ŠKOLE | | OSNOVNO | ŠKOLA | | 1 | | | | | | |
| 10 | DATUM STICANJA ŠKOLSKE SPREME | dan | mjesec | godina | 21 | | | | | | | |
| | | | JUN | 1971. | | | | | | | | |
| 11 | KATEGORIJA RADNOG MJESTA — STRUČNA SPREMA KOJA SE TRAŽI NA RADNOM MJESTU | Visoka | Viša | Srednja | Niža | Visoko- kvalif. | Kvalif. | Polu- kvalif. | Nekvalif. | Nepoz. | 22 | |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | |
| 12 | VRIJEME PROVEDENO NA SLUŽENJU VOJNOG ROKA PREKO 20. GOD. ŽIVOTA | godina | mjeseci | dana | 27 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 13 | UČESĆE U NOR-u | NEPREKIDNO DO KRAJA RATA | | | | | | | | Učešće u NOR-u završeno prije kraja rata | Nema učesća u NOR-u | 26 |
| | | 1941. | | 1942. | | 1943. | | 1944. | | | | |
| | Nosilac spomenice | Nije nosilac spomenice | prije 9. IX. | Od 9. IX. | Bivši građani Italije u SFRJ | | | | | | 0 | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 5 | 7 | 8 | 9 | | |
| 14 | RATNI ZAROBLJENIK SA PRAVOM POVEĆANJA PENZIJE 30% | NE | DA | | | | | | | | 29 | |
| | | 0 | 1 | | | | | | | | | |
| 15 | SLIJEP I OD KADA | dan | mjesec | godina | 35 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 16 | LICE OBOLJELO OD DISTROFIJE I DRUGIH MIŠIČNIH I NEUROMIŠIČNIH OBOLJENJA | NE | DA | dan | mjesec | godina | 42 | | | | | |
| | | 0 | 1 | | | | | | | | | |
| 17 | INVALID RADA S TJELESNIM OŠTEĆENJEM OD NAJMANJE 70% I CIVILNA ŽRTVA RATA SA TJELESNIM OŠTEĆENJEM OD NAJMANJE 70% | NE | DA | dan | mjesec | godina | 49 | | | | | |
| | | 0 | 1 | | | | | | | | | |
| 18 | VOJNI INVALID RATNI — MIRNODOPSKI VOJNI INVALID | NE | Ako jeste upisati grupu | | | | 51 | | | | | |
| | | 00 | | | | | | | | | | |
| 19 | VOJNI INVALID DATUM NASTANKA INVALIDITETA I—VI GRUPE | dan | mjesec | godina | 57 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 20 | PRAVO PRIZNATO PO OSNOVU PENZIJSKOG I INVALIDSKOG OSIGURANJA | NE | PENZIJE | INVALIDNINA | NAKNADE | 58 | | | | | | |
| | | 0 | 1 | 2 | 3 | | | | | | | |
| 21 | U KOLIKO ORGANIZACIJA JE ZAPOSLEN | | | | | | 59 | | | | | |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | | | |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
|---|---|---|----|---|---|---|---|---|----|----|
| | | | 15 | | | | | | | 40 |
| | | | 16 | | | | | | | 68 |
| | | | 17 | | | | | | | 40 |
| | | | 18 | | | | | | | 68 |
| | | | 19 | | | | | | | 40 |
| | | | 20 | | | | | | | 68 |
| | | | 21 | | | | | | | 40 |
| | | | 22 | | | | | | | 68 |
| | | | 23 | | | | | | | 40 |
| | | | 24 | | | | | | | 68 |
| | | | 25 | | | | | | | 40 |
| | | | 26 | | | | | | | 68 |
| | | | 27 | | | | | | | 40 |
| | | | 28 | | | | | | | 68 |

ADOPT SREBRENICA

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|----|---|---|---|---|---|----|
| | | | 29 | | | | | | |
| | | | 30 | | | | | | |
| | | | 31 | | | | | | |
| | | | 32 | | | | | | |
| | | | 33 | | | | | | |
| | | | 34 | | | | | | |
| | | | 35 | | | | | | |
| | | | 36 | | | | | | |
| | | | 37 | | | | | | |
| | | | 38 | | | | | | |
| | | | 39 | | | | | | |
| | | | 40 | | | | | | |

ADOPT SREBRENICA

Uz prijavu prilažem
 KUVOD IZ M.MI. KNJ. ZOBENIK
 SVJEDOCANSTVO
 ZADNE KNJIZICE

Naziv organizacije
 UNIJ. KOMERC
 B. BOALFA KIDNICA 7.

Tačnost upisanih podataka iz izvornih dokumenata ovjerava Filijala Zajednice
 PIO BiH
 ZAJEDNICA PENZIJSKOG I OSIGURANJA BIH
 SARAJEVO - Filijala Sarajevo M. P.

Mjesto
 SARAJEVO

Mjesto
 SARAJEVO

Radnik je neprekidno zaposlen u ovoj organizaciji od
 10. 4. 73. 19 god.

Radnik je neprekidno zaposlen u ovoj organizaciji od
 10. 4. 73. 19 god.

(Potpis odgovornog radnika) 31
 Datum prijema prijave PS / 197 god.
 (Potpis kontrolora) 5 4
 Prijava PS-1 primljena / 197 god.

Adresa
 MUSEINOVIC SARAJEVO
 Mjesto
 SREBRENICA
 Ulica i broj
 POTOCARI 33.

M. P.

 Potpis ovlaštenog lica
 Placic

Potpis