

NAZIV OSIGURANJA		PROSTOR ZA ODGOVORE		VK	21								
1	2	3											
2	NAZIV I SJEDINIŠTE OSIGURNIKA UPLATE DOPRINOSA	Društveno Preduzeće "Feros" SREBRENICA			19								
3	REGISTARSKI BROJ OSIGURNIKA UPLATE DOPRINOSA	1083008357			20								
4	BIVRA DJELATNOSTI ORGANIZACIJE	011291			21								
5	KADROV VRŠENJE	organizacijsko-radni jedinicu	Časovna jedinica	42	22								
		radnika	Časovna jedinica	7	23								
6	OSNOV OSIGURANJA	radni odnos			24								
7	ZANIMANJE	presač na hladno			25								
8	Kategorija radnog mjesta - Svrhina svrha koja se radi na radnom mjestu	Vrsta	Vrsta	Gradište	Mjese	Vrsta kvalif.	Kvalif.	Polo kvalif.	Radoviti	Radov.	26		
9	19. decemb. 1989.										27		
10	DATUM PRESTANKA RADA OSIGURANJA		dan	mjesec	godina						28		
11	U KOLIKO ORGANIZACIJA JE ZAPOSLEN		0 2 3 4 5								29		
12	ZAPOSLJENJE U PRIDRUŽENOSTI ORGANIZACIJE	NE	DA									30	
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	31	
13	PRAVO PRIZNATO PO OSNOVU PENZIJSKOG I INVALIDSKOG OSIGURANJA		NE	DA									32
14	OSIGURANJE SE PRVI PUT PREDLAŽE ZAJEDNICI ILI SE BIV		NE	DA									33

1. Broj matičnog broja osiguranika  
 0 11 9 8 3 9 2 5 6 4  
 1083008357  
 011291  
 42  
 0700  
 01  
 0626  
 6  
 191289

MF

VK 22

15	PREZIME I IME (UPISATI STAMPANIM SLOVIMA)	16	SILJANOVIĆ ZIJAD			17
18	DNEVNOGAČKO PREZIME ZA UČAST	-				19
20	DATUM ROĐENJA	dan	mjesec	godina	20	
		01.	februar	1966	010266	
21	POL	muški	ženski	1		

VK 23

22	VRSTA ZAVRŠENE ŠKOLE	KV Bravar				23	
24	DATUM STICANJA ŠKOLNE SPREME	dan	mjesec	godina	24		
		14.	jun	1984.	140684		
25	VEŠTINA PROFESIJOM ILI SLUŽBOM VOJNOG KOJA POSLUJE NAYVIŠINE 20 GOD. ŽIVOTA	godina	mjesec	dana	25		
		-	11	25	011125		
26	KAO JE SLUŠAN - OD KADA	dan	mjesec	godina	26		
		-	-	-	000000		
27	LICE OBOLJELO OD DISTROFIJE I DRUGIM BESPOČINIM I NEURODEGENERATIVNIM OBOLJENJA	NE	DA	dan	mjesec	godina	27
		0	1	-	-	-	000000
28	OSIGURANIK O TJELESNIM OŠTEĆENJEM OD NEKVALIFIKOVANIM I OŠTEĆENIM INVALIDNIM RATA OD 1-IV GRUPE	NE	DA	dan	mjesec	godina	28
		0	1	-	-	-	000000
29	VOLNI INVALID	NE	Ako jeste izdati grupi			29	
		0	-	-	-	00	
30	DATUM NASTANKA INVALIDITETA I-IV GRUPE	dan	mjesec	godina	30		
		-	-	-	000000		

POTVRDA O PODNEŠENOJ ODJAVI NA OSIGURANJE

Prijemnik, ime:	POTVRDA O PRILIKU PRILAVE		POTVRDA O PRILIKU ODJAVE	
	datum	potpis	datum	potpis
Zadani, ime:	29.12.89	RAMILA		
	h. n. 90	Zijadović		
Broj prijave:	1307		Broj odjave:	



07.12.1989.g.

ADOPT SREBRENICA

SOVIETI SVETI OST. SAMALJEVIĆ  
 OSIGURANJE INVALIDA, ORGANIZACIJA  
 Obrazac N-3, izdan 1989. g.

ODJAVA OSIGURANJA (ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE RADNIKA)

Obrazac M-2

1 NAZIV OBILJEZJA		2 PROSTOR ZA ODGOVORE								
2 NAZIV I SJEDIŠTE OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA		Društveno Preduzeće "Feros" SREBRENICA								
3 REGISTARSKI BROJ OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA		1083002357								
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 na hladno								
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		19. decemb. 1989.								
10 DATUM PRESTANKA RADA-OSIGURANJA		dan	mjesec	godina						
		07.	decemb.	1989.						
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	9
13 PRAVO PRIZNATO PO OSNOVU PENZIJSKOG I INVALIDSKOG OSIGURANJA	NE	DA								
	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 1198292764

11083002357

011291

42

0700

časov. min. 01

0626

191289

dan mjesec god. 1

1

1

1

MF

ADOPT SREBRENICA

15 PREZIMB I IME (PISATI STAMPANIM SLOVIMA)	14	SIMONVIĆ ZIJAD	43
16 DJEVOJAČKO PREZIME ZA UDATE	44	-	58
17 DATUM RODENJA	dan	mjesec	godina
	01.	februar	1966
18 POL	muški	ženski	
	1	2	

010266

dan mjesec god. 1

VK 23 2

19 VRSTA ZAVRŠENE ŠKOLE	KV Bravar					
20 DATUM STICANJA ŠKOLSKE SPREME	dan	mjesec	godina			
	14.	jun	1984.			
21 VRIJEME PROVEDENO NA SLUŽENJU VOJNOG ROKA POSLIJE NAVRŠENE 20 GOD. ŽIVOTA	godina	mjeseci	dana			
	-	11	25			
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			
	-	-	-			

238

140634

dan mjesec god. 22

01125

god. mjeseci dana 27

000000

dan mjesec god. 33

000000

dan mjesec god. 40

000000

dan mjesec god. 47

00

dan mjesec god. 49

000000

dan mjesec god. 55

POTVRDA O PODNESENOJ ODJAVI NA OSIGURANJE

	POTVRDA O PRIJEMU PRIJAVE		POTVRDA O PRIJEMU ODJAVE	
	datum	potpis	datum	potpis
Penzijako. osig.	29.12.89	[potpis]		
Zdravst. osig.	17.1.90	[potpis]		
Broj prijave:	1309		Broj odjave:	



dana 19.12.1989.g.

SOUR "SVJETLOST" SARAJEVO GRAFIČKA RADNA ORGANIZACIJA Oznaka za matični broj: 3/1 Izdavanje: 93/89.



**POTVRDA O PODNESENOJ PRIJAVI - ODJAVI**

NAZIV OBILJEŽJA		PROSTOR ZA ODGOVORE									
1	2	3									
2	NAZIV I SJEDIŠTE OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA	Društveno Preduzeće "Peros" SREBRENICA									
3	REGISTARSKI BROJ OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA	208-0000007									
4	ŠIFRA DJELATNOSTI ORGANIZACIJE	011291									
5	RADNO VRIJEME organizacije-radne jedinice radnika	Časova sedmično			42						
		Časova dnevno			7						
6	OSNOV OSIGURANJA	radni odnos									
7	ZANIMANJE	presač na hladno									
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			
		19.			decemb.			1989.			
10	DATUM PRESTANKA RADA-OSIGURANJA	dan			mjesec			godina			
		07.			decemb.			1989.			
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

O

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MF

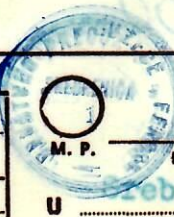
61

15	PREZIME I IME (PISATI STAMPANIM SLOVIMA)	SILJAVIĆ ZIJAD		
16	DJEVOJAČKO PREZIME ZA UDATE	-		
17	DATUM RODENJA	dan	mjesec	godina
		01.	februar	1966
18	POL	muški	ženski	
		1	2	

19	VRSTA ZAVRŠENE ŠKOLE	KV Bravar				
20	DATUM STICANJA SKOLSKE SPREME	dan	mjesec	godina		
		14.	jun	1984.		
21	VRIJEME PROVEDENO NA SLUŽENJU VOJNOG ROKA POSLIJE NAVRŠENE 20 GOD. ŽIVOTA	godina	mjeseci	dana		
		-	11	25		
22	AKO JE SLIJEP - OD KADA	dan	mjesec	godina		
		-	-	-		
23	LICE OBOLJELO OD DISTROFIJE I DRUGIH MIŠIĆNIH I NEUROMIŠIĆNIH 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			
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

U Srebrenici

dana 19.12.1989.g.