

| | | | | | | | | |
|--|-----------------------------|---|-----------|----------|--------|---------|--------|--------|
| 1 NAZIV OBILJEŽJA | | 2 PROSTOR ZA ODGOVORE | | | | | | |
| 2 NAZIV I SJEDIŠTE OSIGURNIKA UPLATE DOPRINOSA | | DRUŠTVENO PREDUZEĆE "FEROS" SREBRENICA | | | | | | |
| 3 REGISTARSKI BROJ OSIGURNIKA UPLATE DOPRINOSA | | 1083008357 | | | | | | |
| 4 SIFRA DJELATNOSTI ORGANIZACIJE | | 0 1 1 2 9 1 | | | | | | |
| 5 RADNO VRIJEME | organizacija-radna jedinica | časovno sedmično | 42 | | | | | |
| | radnika | časovno dnevno | 7 | | | | | |
| 6 OSNOV OSIGURANJA | | radni odnos | | | | | | |
| 7 ZANIMANJE | | Mašinski tehničar | | | | | | |
| 8 Kategorija radnog mjesta - stručna sprema koja se traži na radnom mjestu | Vlasnik | Vila | Stručnjak | | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | | | | | |
| | 4 | 5 | 6 | | | | | |
| 9 | | 08. decemb. 1989. | | | | | | |
| 10 DATUM PRESTANKA RADA-OSIGURANJA | | dan mjesec godina | | | | | | |
| 11 U KOLIKO ORGANIZACIJA JE ZAPOSLEN | | 0 1 2 3 4 5 | | | | | | |
| 12 ZAPOSLENJE U PREDHODNOJ ORGANIZACIJI | NE | DA | | | | | | |
| | 0 | Bih | C. Gora | Hrvat. | Maked. | Sloven. | Šrbija | Kosovo |
| 13 PRAVO PRIZNATO PO OSNOVU PENZIJSKOG I INVALIDSKOG OSIGURANJA | NE | DA | | | | | | |
| | 0 | Fanzija | Invaz. | Nalazide | | | | |
| 14 OSIGURANIK SE PRVI PUT PRIJAVLJUJE ZAJEDNICI PIO SR BIH | NE | DA | | | | | | |
| | 0 | ima status | na | na | na | na | na | na |

1. lični matični broj osiguranika
0 1 2 2 5 3 0 1 8 1 3
1 0 8 3 0 0 8 3 5 7

0 1 1 2 9 1
4 2
0 7 0 0
5 0 7 3

0 8 1 2 8 9
dan mjesec god.

MF

VK 2 2

| | |
|---|----------------------|
| 15 PREZIME I IME (PISATI STAMPANIM SLOVIMA) | " SUREMIANOVIĆ ZIJAD |
| 16 DJEVOJAČKO PREZIME ZA UDATE | - |
| 17 DATUM ROĐENJA | 02. decemb. 1964. |
| 18 POL | 0 |

0 2 1 2 6 4
dan mjesec god.

VK 2 3

| | |
|--|--------------------|
| 19 VRSTA ZAVRŠENE ŠKOLE | Mašinstvo-tehnička |
| 20 DATUM STICANJA ŠKOLSKE SPREME | 14. juna 1984. |
| 21 VRIJEME PROVEDENO NA SLUŽBENU VOJNOG BOKA POSLIJE NAVRŠENE 20 GOD. ŽIVOTA | 01 01 15 |
| 22 AKO JE SLIJEP - OD KADA | - |
| 23 LICE OSOBILE OD DISTROFIJE I DRUGIH MISIČNIH I NEUROMISIČNIH OBOLJENJA | 0 |
| 24 OSIGURANIK S TJELESNIM OSTECENJEM OD NAJMANJE 70% I CIVILNI INVALID RATA OD I-V GRUPE | 0 |
| 25 VOJNI INVALID | 0 |
| 26 DATUM NASTANKA INVALIDITETA I-VI GRUPE | - |

4 0 5
1 4 0 6 8 4
1 0 1 1 5
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

| | | | | |
|------------------|---------------------------|--------|--------------------------|--------|
| Penzijako. osig. | POTVRDA O PRIJEMU PRIJAVE | | POTVRDA O PRIJEMU ODJAVE | |
| | datum | potpis | datum | potpis |
| Zdravst. osig. | 13.02.90. | KOSA | 19.2.90. | GLIGIĆ |
| | Broj prijave: 445 | | Broj odjave: | |



potpis podnosioca
Srebrenica
U
dana 08.12. 89

ADOPT SREBRENICA

| | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|---|--|--|--|--|
| 1 | | NAZIV OBILJEZJA | | | PROSTOR ZA ODGOVORE | | | | |
| 2 | | NAZIV I SJEDIŠTE OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA | | | ZDRAVSTVENO PREDSTAVNIŠTVO FEDERACIJE SRPSKE 1033008357 | | | | |
| 3 | | REGISTARSKI BROJ OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA | | | 01112111 | | | | |
| 4 | | ŠIFRA DJELATNOSTI ORGANIZACIJE | | | 42 | | | | |
| 5 | | RADNO VRIJEME | | | Časova sedmično Časova dnevno | | | | |
| 6 | | OSNOV OSIGURANJA | | | radni odnos | | | | |
| 7 | | ZANIMANJE | | | Masinski tehničar | | | | |
| 8 | | Kategorija radnog mjesta - Stručna sprema koja se traži na radnom mjestu | | | 1 2 3 4 5 6 7 8 9 | | | | |
| 9 | | DATUM PRESTANKA RADA-OSIGURANJA | | | dan mjesec godina | | | | |
| 10 | | U KOLIKO ORGANIZACIJA JE ZAPOSLEN | | | 1 2 3 4 5 | | | | |
| 11 | | ZAPOSLENJE U PREDHODNOJ ORGANIZACIJI | | | NE DA BIH C. Gora Hrvat. Maked. Sloven. Srbija Kosovo Vojvod. | | | | |
| 12 | | PRAVO PRIZNATO PO OSNOVU PENZIJSKOG I INVALIDSKOG OSIGURANJA | | | NE Penzija Inval. Naknade | | | | |
| 13 | | OSIGURANIK SE PRVI PUT PRIJAVLJUJE ZAJEDNICI PIO SR BIH | | | NE DA ima staža nema staža | | | | |

VK 21 2

1. lični-matični broj osiguranika

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

2 1 1 1 1 1 1 1 1 1

3 1 1 1 1 1 1 1 1 1

4 1 1 1 1 1 1 1 1 1

5 1 1 1 1 1 1 1 1 1

6 1 1 1 1 1 1 1 1 1

7 1 1 1 1 1 1 1 1 1

8 1 1 1 1 1 1 1 1 1

9 1 1 1 1 1 1 1 1 1

10 1 1 1 1 1 1 1 1 1

11 1 1 1 1 1 1 1 1 1

12 1 1 1 1 1 1 1 1 1

13 1 1 1 1 1 1 1 1 1

14 1 1 1 1 1 1 1 1 1

15 1 1 1 1 1 1 1 1 1

16 1 1 1 1 1 1 1 1 1

17 1 1 1 1 1 1 1 1 1

18 1 1 1 1 1 1 1 1 1

19 1 1 1 1 1 1 1 1 1

20 1 1 1 1 1 1 1 1 1

21 1 1 1 1 1 1 1 1 1

22 1 1 1 1 1 1 1 1 1

23 1 1 1 1 1 1 1 1 1

24 1 1 1 1 1 1 1 1 1

25 1 1 1 1 1 1 1 1 1

26 1 1 1 1 1 1 1 1 1

27 1 1 1 1 1 1 1 1 1

28 1 1 1 1 1 1 1 1 1

29 1 1 1 1 1 1 1 1 1

30 1 1 1 1 1 1 1 1 1

31 1 1 1 1 1 1 1 1 1

32 1 1 1 1 1 1 1 1 1

33 1 1 1 1 1 1 1 1 1

34 1 1 1 1 1 1 1 1 1

35 1 1 1 1 1 1 1 1 1

36 1 1 1 1 1 1 1 1 1

37 1 1 1 1 1 1 1 1 1

38 1 1 1 1 1 1 1 1 1

39 1 1 1 1 1 1 1 1 1

40 1 1 1 1 1 1 1 1 1

41 1 1 1 1 1 1 1 1 1

42 1 1 1 1 1 1 1 1 1

43 1 1 1 1 1 1 1 1 1

44 1 1 1 1 1 1 1 1 1

45 1 1 1 1 1 1 1 1 1

46 1 1 1 1 1 1 1 1 1

47 1 1 1 1 1 1 1 1 1

48 1 1 1 1 1 1 1 1 1

49 1 1 1 1 1 1 1 1 1

50 1 1 1 1 1 1 1 1 1

51 1 1 1 1 1 1 1 1 1

52 1 1 1 1 1 1 1 1 1

VK 22 2

MF

15 PREZIMB I IME (PISATI ŠTAMPANIM SLOVIMA) 14 43

16 DJEVOJAČKO PREZIME ZA UDATE 44 58

17 DATUM ROĐENJA dan mjesec godina

18 POL muški ženski 1 2

VK 23 2

19 1 1 1 1 1 1 1 1 1

20 1 1 1 1 1 1 1 1 1

21 1 1 1 1 1 1 1 1 1

22 1 1 1 1 1 1 1 1 1

23 1 1 1 1 1 1 1 1 1

24 1 1 1 1 1 1 1 1 1

25 1 1 1 1 1 1 1 1 1

26 1 1 1 1 1 1 1 1 1

27 1 1 1 1 1 1 1 1 1

28 1 1 1 1 1 1 1 1 1

29 1 1 1 1 1 1 1 1 1

30 1 1 1 1 1 1 1 1 1

31 1 1 1 1 1 1 1 1 1

32 1 1 1 1 1 1 1 1 1

33 1 1 1 1 1 1 1 1 1

34 1 1 1 1 1 1 1 1 1

35 1 1 1 1 1 1 1 1 1

36 1 1 1 1 1 1 1 1 1

37 1 1 1 1 1 1 1 1 1

38 1 1 1 1 1 1 1 1 1

39 1 1 1 1 1 1 1 1 1

40 1 1 1 1 1 1 1 1 1

41 1 1 1 1 1 1 1 1 1

42 1 1 1 1 1 1 1 1 1

43 1 1 1 1 1 1 1 1 1

44 1 1 1 1 1 1 1 1 1

45 1 1 1 1 1 1 1 1 1

46 1 1 1 1 1 1 1 1 1

47 1 1 1 1 1 1 1 1 1

48 1 1 1 1 1 1 1 1 1

49 1 1 1 1 1 1 1 1 1

50 1 1 1 1 1 1 1 1 1

51 1 1 1 1 1 1 1 1 1

52 1 1 1 1 1 1 1 1 1

53 1 1 1 1 1 1 1 1 1

54 1 1 1 1 1 1 1 1 1

55 1 1 1 1 1 1 1 1 1

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

24 OSIGURANICI S TJELESNIM OŠTEĆENJEM OD NAJMANJE 70% I CIVILNI INVALID RATA OD I-V GRUPE NE DA dan mjesec godina

25 VOJNI INVALID NE Ako jeste upisati grupu

26 DATUM NASTANKA INVALIDITETA I-VI GRUPE dan mjesec godina

19 1 1 1 1 1 1 1 1 1

20 1 1 1 1 1 1 1 1 1

21 1 1 1 1 1 1 1 1 1

22 1 1 1 1 1 1 1 1 1

23 1 1 1 1 1 1 1 1 1

24 1 1 1 1 1 1 1 1 1

25 1 1 1 1 1 1 1 1 1

26 1 1 1 1 1 1 1 1 1

27 1 1 1 1 1 1 1 1 1

28 1 1 1 1 1 1 1 1 1

29 1 1 1 1 1 1 1 1 1

30 1 1 1 1 1 1 1 1 1

31 1 1 1 1 1 1 1 1 1

32 1 1 1 1 1 1 1 1 1

33 1 1 1 1 1 1 1 1 1

34 1 1 1 1 1 1 1 1 1

35 1 1 1 1 1 1 1 1 1

36 1 1 1 1 1 1 1 1 1

37 1 1 1 1 1 1 1 1 1

38 1 1 1 1 1 1 1 1 1

39 1 1 1 1 1 1 1 1 1

40 1 1 1 1 1 1 1 1 1

41 1 1 1 1 1 1 1 1 1

42 1 1 1 1 1 1 1 1 1

43 1 1 1 1 1 1 1 1 1

44 1 1 1 1 1 1 1 1 1

45 1 1 1 1 1 1 1 1 1

46 1 1 1 1 1 1 1 1 1

47 1 1 1 1 1 1 1 1 1

48 1 1 1 1 1 1 1 1 1

49 1 1 1 1 1 1 1 1 1

50 1 1 1 1 1 1 1 1 1

51 1 1 1 1 1 1 1 1 1

52 1 1 1 1 1 1 1 1 1

53 1 1 1 1 1 1 1 1 1

54 1 1 1 1 1 1 1 1 1

55 1 1 1 1 1 1 1 1 1

POTVRDA O PODNESENOJ ODJAVI NA OSIGURANJE

| | | | | |
|------------------|---------------------------|--------|--------------------------|--------|
| Penzijsko. osig. | POTVRDA O PRIJEMU PRIJAVE | | POTVRDA O PRIJEMU ODJAVE | |
| | datum | potpis | datum | potpis |
| Zdravst. osig. | datum | potpis | datum | potpis |
| Broj prijave: | 445 | | Broj odjave: | |



potpis podnosioca

U

dana 19

SOJUP "SVJETLOST" SARAJEVO
GRAFIČKA RADNA ORGANIZACIJA
Oznaka za narudžbu: 3/1 Izdavanje: 94/90



POTVRDA O PODNESENOJ PRIJAVI - ODJAVI

| NAZIV OBILJEZJA | | PROSTOR ZA ODGOVORE | | | | | | | | | | |
|-----------------|--|-----------------------------|-----------------|---------|---------|----------------|---------|--------------|----------|---------|---|--|
| 1 | 2 | 3 | | | | | | | | | | |
| 2 | NAZIV I SJEDIŠTE OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA | | | | | | | | | | | |
| 3 | REGISTARSKI BROJ OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA | | | | | | | | | | | |
| 4 | SIFRA DJELATNOSTI ORGANIZACIJE | | | | | | | | | | | |
| 5 | RADNO VRIJEME | organizacije-radne jedinice | Časova sedmično | | | | | | | | | |
| | | radnika | Časova dnevno | | | | | | | | | |
| 6 | OSNOV OSIGURANJA | | | | | | | | | | | |
| 7 | ZANIMANJE | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 2 | | | | | | | |

1. lični-matični broj osiguranika

| | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| O | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

MF

| | | | | | | | | | | | |
|----|--|-------|--|--|--------|--|--------|--------|--|--|--|
| 15 | PREZIME I IME (PISATI STAMPANIM SLOVIMA) | | | | | | | | | | |
| 16 | DJEVOJAČKO PREZIME ZA UDATE | | | | | | | | | | |
| 17 | DATUM RODENJA | dan | | | mjesec | | | godina | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 18 | POL | muški | | | | | ženski | | | | |
| | | 1 | | | | | 2 | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|----|--|--------|-------------------------|-----|---------|--------|--|--------|--|--|--|
| 19 | VRSTA ZAVRŠENE ŠKOLE | | | | | | | | | | |
| 20 | DATUM STICANJA ŠKOLSKE 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 MISIČNIH I NEUROMISIČNIH 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

U _____
dana 19

SOUR - SVJETLOST - SARAJEVO
GRAFIČKA RADNA ORGANIZACIJA
Oznaka za narudžbu: 3/1 Izdanje: 94/90

