

NAZIV OSIGURANJA		PROSTOR ZA ODGOVORE	
1	2	3	
2	NAZIV I Mjesto OBYEZNIKA UPLATE DOPRINOSA	Društveno Preduzeće "Feros" SREBRENICA	
3	REGISTARSKI BROJ OBYEZNIKA UPLATE DOPRINOSA	1083008357	
4	BIFRA OBLATNOSTI ORGANIZACIJE	011291	
5	RADNO VRIJEME organizacija-radne jedinice radnja	Časom radništva	42
		Časom članstva	7
6	OSNOV OSIGURANJA	radni odnos	
7	ZANIMANJE	NK radnik	
8	Kategorija radnog mjesta - Stručna grupa koju se traži za radnom mjesto	Vlasnik	1
		Vila	2
9		08. decemb. 1989.	
10	DATUM PRESTANKA RADA OSIGURANJA		
11	U KOJIKO ORGANIZACIJA JE ZAPOSLEN	0 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 4 5 6 7 8 9
14	OSIGURANIK SE PRVI PUT PRIJAVLJUJE ZAJEDNICI PIO SA BIR	NE	DA
		0	1 2 3 4 5 6 7 8 9

1. Broj-matrica broj osiguranika  
0 A A 9 8 4 0 7 9 A A

A 0 8 3 0 0 8 3 5 7

0 A A 2 9 A

42

0 7 0 0

0 A

9 9 2 1

8

08 12 89

dan mjesec god.

1

1

0

1

MF

VK 22

15	PREZIME I IME (PISKATI STAMPANIM SLOVIMA)	M. ŠABELJIĆ ŠABAN	
16	ODPOVIJASNO PREZIME ZA UDATE	-	
17	DATUM ROĐENJA	10. april 1968.	
18	POL	0	1

100468

VK 23

19	VISTA ZAVRŠENE ŠKOLE	Osnovna škola	
20	DATUM STICANJA ŠKOLSKE SPISNE	30. sept. 1982. 1982	
21	VRIJEME PROFESORNO NA SLUŽBENJU JOUNGOD ŠKOLA POSLIJE NAVRŠENJE 20 GOD. ŽIVOTA	∞ 11 03	
22	AKO JE SLUŠP - OD KADA	-	
23	LIČE OČIGLED OD DISTROFIJE I DRUGIH MIŠIČNIH I NEURONISKOBNH OBOLELIJA	NE	DA
		0	1
24	OSIGURANIK S TJELESNIM OŠTEĆENJEM OD NARAVNE 70% I CIVILNI INVALID RATA OD 1-9 GRUPE	NE	DA
		0	1
25	VOJNI INVALID	Ako jeste upišao grupu	
26	DATUM NASTANKA INVALIDITETA 1-VI GRUPE	-	

131

300982

011003

000000

000000

000000

000000

000000

POTVRDA O PODNEŠENOJ ODJAVI NA OSIGURANJE

Potpisane, dat.	POTVRDA O PRIJEMU PRIJAVE		POTVRDA O PRIJEMU OBLAGE	
	datum	potpis	datum	potpis
04. 01. 90	RAMILA			
12. 1. 90	JOVANOVIĆ			
Broj prijave: 08		Broj obilježja:		



u Srebrenici

date 08.12.1989.g.

ADOPT SREBRENICA

BROJ: 08/12/89. SREBRENICA. OSIGURANJE. ZA PENZIJSKO I INVALIDSKO OSIGURANJE. Obrazac N-2. 08/89

1 NAZIV OBIKLJEZJA		2 PROSTOR ZA ODGOVORE										
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		NK radnik										
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		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

O A A G E T O T G A A

A 0 8 3 0 0 8 3 5 7

0 1 1 2 9 1

0 1 1 2 9 1

časov. min.

0 1

9 9 2 1

0 8 1 2 8 9

dan mjesec god.

1 2 3 4 5

0 1 2 3 4 5 6 7 8

0 1 2 3

0 1 2

MF

61

VK 2 2 2

15 PREZIME I IME (PISATI ŠTAMPANIM SLOVIMA)	14	SREBRIĆ ŠABAN		43
16 DJEVOJAČKO PREZIME ZA UDATE	16			58
17 DATUM RODENJA	dan	mjesec	godina	
	10.	april	1968.	
18 POL	muški	ženski		
	1	2		

10 4 5 8

dan mjesec god.

1

VK 2 3 2

19 VRSTA ZAVRŠENE SKOLE	Osnovna škola				
20 DATUM STICANJA SKOLSKE SPREME	dan	mjesec	godina		
	30.	sept.	1982.	1982	
21 VRIJEME PROVEDENO NA SLUŽENJU VOJNOG ROKA POSLIJE NAVRŠENE 20 GOD. ŽIVOTA	godina	mjeseci	dana		
	00	11	03		
22 AKO JE SLIJEPI — 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		

1 3 1

dan mjesec god.

20 9 82

dan mjesec god.

00 11 03

god mjeseci dana

dan mjesec god.

dan mjesec god.

dan mjesec god.

dan mjesec god.

dan mjesec god.

dan mjesec god.

dan mjesec god.

POTVRDA O PODNESENOJ ODJAVI NA OSIGURANJE

Penzijsko. osig.	POTVRDA O PRIJEMU PRIJAVE		POTVRDA O PRIJEMU ODJAVE	
	datum	potpis	datum	potpis
Zdravst. osig.	08.12.1989. R. DOMIJA			
	08.12.1989. JOVANOVIĆ			
	Broj prijave:		Broj odjave:	



potpis podnosioca

U Srebrenici

dana 08.12.1989. g.

