

1 NAZIV OSILJEZJA		2 PROSTOR ZA ODGOVORE						
2 NAZIV I SJEDIŠTE OSUJEZNIKA UPLATE DOPRINOSA		DRUŠTVENO PREDUZEĆE "FEROS" SREBRENICA						
3 REGISTARSKI BROJ OSUJEZNIKA UPLATE DOPRINOSA		10X300X357						
4 BIFRA DIELATNOSTI ORGANIZACIJE		0 1 1 2 9 1						
5 RADNO VRIJEME	organizacije-radno jedinice	Časovna jedinica	42					
	radnika	Časovna jedinica	7					
6 OSNOV OSIGURANJA		radni odnos						
7 ZANIMANJE		Referent nabave						
8 Kategorije radnog mjesta Stručna sprema koja se traži na radnom mjestu	Visoka	Viša	Srednja					
	1	0	2					
9		08. decembar 1989						
10 DATUM PRESTANKA RADA-OSIGURANJA		dan	mjesec					
11 U KOLIKO ORGANIZACIJA JE ZAPOSLEN		0 2 3 4 5						
12 ZAPOSLENJE U PREDHODNOJ ORGANIZACIJI	NE	DA						
	0	1	2	3	4	5	6	7
13 PRAVO PRIZNATO PO OSNOVU PENZIJSKOG I INVALIDSKOG OSIGURANJA		NE	DA					
14 OSIGURANIK SE PRVI PUT PRIJAVLJUJE ZAJEDNICI PIO SR RH		NE	DA					

1. Identifikacioni broj osiguranika

0 1 1 0 0 6 7 9 0 7 9

1 0 8 3 0 0 8 3 5 7

0 1 1 2 9 1

42

07 00

01

44 19

2

08 12 89

1

1

1

MF

VK 22

15 PREZIME I IME (PISATI STAMPANIM SLOVIMA)	MILKA ŠACIĆ		
16 DJEVOJACKO PREZIME ZA UDATE	-		
17 DATUM RODENJA	02	April	1953
18 POL	0	1	

0 2 0 4 5 3

1

VK 23

19 VRSTA ZAVRŠENE ŠKOLE	VŠS etnonomska škola		
20 DATUM STICANJA ŠKOLSKE SPREME	13	Jul	1979
21 VRIJEME PROVEDENO NA SLUŽBENOM VOJNOG BOKA POSLIJE NAVRŠENJE 26 GOD. ŽIVOTA	-	05	20
22 ARO JE BLIJE - OD KADA	-	-	-
23 LICE OSOBNO OD DISTROFIJE I DRUGIH MISICNIH I NEURONIMISICNIH OBOLJENJA	0	1	-
24 OSIGURANIK S PJELESNIM OŠTEĆENJEM DO NAJMANJE 70% I CIVILNI INVALID RATA DO IV GRUPE	0	1	-
25 VOJNI INVALID	0	Nije bio u vojnoj grupi	
26 DATUM NASTANKA INVALIDITETA I-IV GRUPE	-	-	-

5 3 5

1 3 0 7 7 9

0 0 5 2 0

0 0 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 PODNEŠENOJ ODJAVI NA OSIGURANJE

Pomoćnik, ispr.	POTVRDA O PRIJEMU PRIJAVE		POTVRDA O PRIJEMU ODJAVE	
	datum	potpis	datum	potpis
Zaduznik, ispr.	01.02.90	MILKA LUKETIĆ		
	19.2.90			



datum 8.12.1989.

SOVIJETSKI OTT. SARAJEVO
 GRAFIČKA RADNA ORGANIZACIJA
 Osnovni broj: 511, Beograd, 98 88

1 NAZIV OBILJEZJA		2 PROSTOR ZA ODGOVORE								
2 NAZIV I SJEDIŠTE OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA	DRUŠTVENO PREDUZETJE									
3 REGISTARSKI BROJ OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA	1083008357									
4 ŠIFRA DJELATNOSTI ORGANIZACIJE	011291									
5 RADNO VRIJEME	organizacije-radne jedinice	Časova sedmično								
	radnika	Časova dnevno								
6 OSNOV OSIGURANJA		radni odnos								
7 ZANIMANJE		Pomoćnik								
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										
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 11000679079

11083008357

011291

40

07 00 časov. min.

01

1119

2

08 12 89

dan mjesec god.

1

MF

61

VK 22

2

15 PREZIMB I IME (PISATI ŠTAMPANIM SLOVIMA)	14	NAROC ŠACIĆ		43		
16 DJEVOJAČKO PREZIME ZA UDATE	44			58		
17 DATUM ROĐENJA	dan		mjesec		godina	
	12		08		1989	
18 POL	muški		ženski			
	1		2			

12 08 89 dan mjesec god.

1

VK 23

2

19 VRSTA ZAVRŠENE ŠKOLE	VSS ekonomista škola				
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 MIŠIČNIH I NEUROMIŠIČNIH OBOLJENJA	NE	DA			
	0	1			
24 OSIGURANICI S TJELESNIM OŠTEĆENJEM OD NAJMANJE 70% I CIVILNI INVALID RATA OD I-V GRUPE	NE	DA			
	0	1			
25 VOJNI INVALID	NE	Ako jeste upisati grupu			
	00				
26 DATUM NASTANKA INVALIDITETA I-VI GRUPE	dan		mjesec		godina
	00 00 00		00 00		00

535

13 08 79 dan mjesec god.

25 20 god mjeseci dana

dan mjesec god.

dan mjesec god.

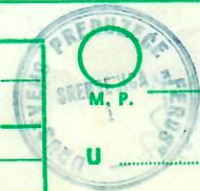
dan mjesec god.

dan mjesec god.

dan mjesec god.

POTVRDA O PODNESENOJ ODJAVI NA OSIGURANJE

	POTVRDA O PRIJEMU PRIJAVE		POTVRDA O PRIJEMU ODJAVE	
	datum	potpis	datum	potpis
Penzijsko. osig.	01.08.90	MUKA		
Zdravst. osig.	07.08.90	LUKATIĆ		
	Broj prijave:	908	Broj odjave:	



M. P. potpis podnosioca

U

dana 19 89.

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



