

Federacija Bosne i Hercegovine Federalno ministarstvo finansija/financija Porezna uprava	Obrazac JS3100 Prijava/Promjena/Odjava osiguranja	<i>Bar kod</i>
---	--	----------------

Prvi dio – Podaci o obvezniku uplate doprinosa

1) <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> JIB/JMB	5) Šifra općine <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>	6) Vrsta prijave ☐ Prijava osiguranja ☐ Promjena podataka o osiguranju ☐ Odjava osiguranja
2) Naziv obveznika uplate doprinosa:		
3) Adresa obveznika uplate doprinosa:		7) Telefon:
4) Grad i poštanski broj:		8) E-mail:

Drugi dio – Podaci o osiguraniku

1 JMB ili lični identifikacioni broj (za strance)	<table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></table>									
2 Prezime i ime osiguranika										
3 Djevojačko prezime										
4 Datum rođenja	<table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></table>									
5 Spol	Ženski: ☐					Muški: ☐				
6 Adresa prebivališta										
7 Općina prebivališta	Šifra općine: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></table>									
8 Kontakt adresa – ulica i broj (ako se razlikuje od adrese prebivališta)										
9 Kontakt adresa – Poštanski broj i mjesto (ako se razlikuje od adrese prebivališta)	Poštanski broj : <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></table>					Mjesto:				
10 E-mail adresa										
11 Stručna sprema	DR	MR	VSS	VŠS	SSS	Niža	VKV	KV	PK	NK

Treći dio – Podaci o osiguranju

1 Dnevno radno vrijeme	Sati: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></table>		Minuta: <table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></table>							
2 Osnov osiguranja	<table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></table>									
3 Zanimanje	<table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></table>									
4 Stručna sprema koja se traži na radnom mjestu	DR	MR	VSS	VŠS	SSS	Niža	VKV	KV	PK	NK
5 Datum prijave/odjave/promjene osiguranja	<table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></table>									
6 Osnov za uplatu doprinosa	<table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;"></table>									
7 Staž sa uvećanim trajanjem	Šifra radnog mjesta					<table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></table>				
	Stepen uvećanja					<table style="display: inline-table; border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"></table> /12				

Četvrti dio – Potvrda i prijem

Ovjera predstavnika obveznika uplate doprinosa

Ovjera prijema u Poreznoj upravi

Potpis podnosioca prijave:		Datum:	MP	Ime i prezime službenika Porezne uprave:	
Ime i prezime lica koje je popunilo prijavu:	Potpis lica koje je popunilo prijavu:			Potpis službenika Porezne uprave:	
Datum:					
Telefonski broj lica koje je popunilo prijavu:					
Odgovornost lica koje je popunilo prijavu: Izjavljujem da sam pregledao/la ovu prijavu i da su uneseni podaci, po mom najboljem znanju i vjerovanju, vjerodostojni, tačni i potpuni.			Datum prijema prijave:		