

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

Prvi dio – Podaci o obvezniku uplate doprinosa

1) JIB/JMB	<input type="text"/>	5) Šifra općine	<input type="text"/>	6) Vrsta prijave	<input type="checkbox"/> Prijava osiguranja <input type="checkbox"/> Promjena podataka o osiguranju <input type="checkbox"/> 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)	<input type="text"/>
2	Prezime i ime osiguranika	
3	Djevojačko prezime	
4	Datum rođenja	<input type="text"/>
5	Spol	Ženski: <input type="checkbox"/> Muški: <input type="checkbox"/>
6	Adresa prebivališta	
7	Općina prebivališta	Šifra općine: <input type="text"/>
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 : <input type="text"/> Mjesto: <input type="text"/>
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: <input type="text"/> Minuta: <input type="text"/>
2	Osnov osiguranja	<input type="text"/>
3	Zanimanje	<input type="text"/>
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	<input type="text"/>
6	Osnov za uplatu doprinosa	<input type="text"/>
7	Stož sa uvećanim trajanjem	Šifra radnog mjesta <input type="text"/> Stepen uvećanja <input type="text"/> /12

Četvrti dio – Potvrda i prijem

Ovjera predstavnika obveznika uplate doprinosa

Ovjera prijema u Poreznoj upravi

Potpis podnosioca prijave:		Datum:	Ime i prezime službenika Porezne uprave:	
Ime i prezime lica koje je popunilo prijavu:	Potpis lica koje je popunilo prijavu:	MP		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.				