

Na osnovu člana 16. Zakona o jedinstvenom sistemu registracije, kontrole i naplate doprinosa ("Službene novine Federacije BiH", br. 42/09 i 109/12), federalni ministar finansija donosi

PRAVILNIK
O IZMJENAMA PRAVILNIKA O PODNOŠENJU
PRIJAVA ZA UPIS I PROMJENE UPISA U
JEDINSTVENI SISTEM REGISTRACIJE, KONTROLE I
NAPLATE DOPRINOSA

Član 1.

U Pravilniku o podnošenju prijava za upis i promjene upisa u Jedinstveni sistem registracije, kontrole i naplate doprinosa

("Službene novine Federacije BiH", br. 73/09, 38/10, 77/10, 9/11 i 1/13), obrasci JS3100 i JS3100E Prijava/Promjena/Odjava osiguranja, koji čine sastavni dio Pravilnika, zamjenjuju se novim obrascima sa istim oznakama koji se nalaze u prilogu ovog Pravilnika i čine njegov sastavni dio.

Član 2.

Ovaj Pravilnik stupa na snagu narednog dana od dana objavljivanja u "Službenim novinama Federacije BiH".

Broj 04-02-5868/14
07. oktobra 2014. godine
Sarajevo

Ministar
Ante Krajina, s. r.

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) JIB <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:	7) Telefon:	
3) Adresa obveznika uplate doprinosa:	8) E-mail:	
4) Grad i poštanski broj:		
Drugi dio – Podaci o osiguraniku		
1) JMB ili lični identifikacioni broj (za strance)	<input type="text"/>	
2) Prezime i ime osiguranika	<input type="text"/>	
3) Djevojačko prezime	<input type="text"/>	
4) Datum rođenja	<input type="text"/>	
5) Spol	Ženski: <input type="checkbox"/>	Muški: <input type="checkbox"/>
6) Adresa prebivališta	<input type="text"/>	
7) Općina prebivališta	Šifra općine: <input type="text"/>	
8) Kontakt adresa – ulica i broj (ako se razlikuje od adrese prebivališta)	<input type="text"/>	
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	<input type="text"/>	
11) Stručna sprema	DR MR VSS VŠS SSS Nža VKV KV PK NK	
Treći dio – Podaci o osiguranju		
1) Dnevno radno vrijeme	Sati: <input type="text"/> Minuta: <input type="text"/>	
2) Osnova osiguranja	<input type="text"/>	
3) Zanimanje	<input type="text"/>	
4) Stručna sprema koja se traži na radnom mjestu	DR MR VSS VŠS SSS Nža VKV KV PK NK	
5) Datum prijave/odjave/promjene osiguranja	<input type="text"/>	
6) Osnov za uplatu doprinosa	<input type="text"/>	
7) Staž 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 lica koje je popunilo prijavu:	Potpis lica koje je popunilo prijavu:	MP
JMB lica koje je popunilo prijavu:	Datum:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
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.		Ime i prezime službenika Porezne uprave:
		Potpis službenika Porezne uprave:
		Datum prijema prijave

Federacija Bosne i Hercegovine Federalno ministarstvo finansija/financija Porezna uprava	Obrazac JS3100E Prijava/Promjena/Odjava osiguranja	<i>Bar kod</i>
---	---	----------------

Prvi dio – Podaci o obvezniku uplate doprinosa

1) JIB	<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:
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	Osnova 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:
JMB lica koje je popunilo prijavu:	Datum:		Datum prijema prijave
<input type="text"/>			
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.			