

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

## **PRAVILNIK**

### **O PODNOŠENJU PRIJAVA ZA UPIS I PROMJENE UPISA U JEDINSTVENI SISTEM REGISTRACIJE, KONTROLE I NAPLATE DOPRINOSA**

#### **I. OPĆE ODREDBE**

##### **Član 1.**

Ovim Pravilnikom propisuje se postupak i način podnošenja prijava za upis u Jedinstveni sistem registracije, kontrole i naplate doprinosa (u daljnjem tekstu: Jedinstveni sistem) koji se vodi u Poreznoj upravi Federacije Bosne i Hercegovine (u daljnjem tekstu: Porezna uprava).

Pravilnikom se uređuje: registracija obveznika uplate doprinosa u Jedinstveni sistem, postupak podnošenja prijave i registracije za upis osiguranika i lica osiguranih po drugom osnovu u Jedinstveni sistem i postupak dodjeljivanja Ličnog identifikacionog broja (u daljnjem tekstu: LIB) svakom osiguraniku koji se registruje u Jedinstven sistem, postupak potreban za promjenu podataka o osiguraniku, postupak potreban za odjavu osiguranika, prijave, izvještaji i zahtjevi u skladu sa Zakonom o Jedinstvenom sistemu registracije, kontrole i naplate doprinosa (u daljnjem tekstu: Zakon), te uvjerenja koja izdaje Porezna uprava iz Jedinstvenog sistema.

Obrasci potrebni za prijavu, promjenu podataka i odjavu iz Jedinstvenog sistema sastavni dio su ovog Pravilnika.

#### **II. REGISTRACIJA OBVEZNIKA UPLATE DOPRINOSA**

##### **Član 2.**

Registracija pravnih lica, drugih organizacija i preduzetnika vrši se u skladu sa Pravilnikom o dodjeljivanju identifikacionih brojeva i poreznoj registraciji poreznih obveznika na teritoriji Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 39/02, 1/03 i 11/04, u daljnjem tekstu: Pravilnik o poreznoj registraciji) .

Pravno lice, druga organizacija i preduzetnik, koji su registrovani u Poreznoj upravi, u skladu sa stavom 1. ovog člana biti će istovremeno registrovani u Jedinstvenom sistemu.

##### **Član 3.**

Dobrovoljni obveznik uplate doprinosa za penzijsko i invalidsko osiguranje (u daljnjem tekstu: dobrovoljni obveznik uplate doprinosa) i lica koje uplaćuje zdravstveno osiguranje ličnim sredstvima, registruje se u Jedinstveni sistem kao obveznik uplate doprinosa u nadležnoj ispostavi Porezne uprave u mjestu prebivališta, odnosno boravišta u skladu sa članom 10. ovog Pravilnika.

##### **Član 4.**

Postupak dodjeljivanja identifikacionog broja i porezne registracije poreznih obveznika je jedinstven i istovremeno predstavlja registraciju obveznika uplate doprinosa u Jedinstveni sistem.

Jedinstveni sistem potrebne podatke za registraciju obveznika uplate doprinosa koristi iz poreznog sistema.

Porezna uprava izdaje uvjerenje o registraciji svakom obvezniku uplate doprinosa registrovanom u Jedinstvenom sistemu u skladu sa članom 11. Zakona.

Oblik i sadržaj uvjerenja o registraciji propisani su Pravilnikom o poreznoj registraciji.

Uvjerenje o registraciji poreznog obveznika i uvjerenje o registraciji obveznika uplate doprinosa je jedinstveno.

#### Član 5.

Odjava obveznika uplate doprinosa vrši se u skladu sa Pravilnikom o poreznoj registraciji.

### III. POSTUPAK PODNOŠENJA PRIJAVE ZA UPIS

#### Član 6.

Obveznik uplate doprinosa podnosi potpisanu prijavu za upis u Jedinstveni sistem u nadležnoj ispostavi Porezne uprave iz člana 9. st. 1., 2. i 3. ovog Pravilnika, u roku od sedam dana od dana otpočinjanja rada zaposlenika kod istog ili od dana koji je određen rješenjem o utvrđivanju prava na osiguranje.

Ukoliko se prijava iz stava 1. ovog člana podnosi elektronski primijeniti će se Zakon o elektronskom potpisu.

Porezna uprava vrši unošenje i obradu podataka iz podnesene prijave za upis u Jedinstveni sistem u roku od tri dana od dana prijema prijave.

#### Član 7.

Preuzimanjem Baze podataka iz vanbudžetskih fondova, osiguraniku koji je registrovan u vanbudžetskom fondu Porezna uprava dodjeljuje LIB i dodjeljivanjem LIB-a smatra se registrovanim u Jedinstvenom sistemu.

Osiguranik može imati samo jedan LIB koji predstavlja jedinstvenu šifru i ista se ne može ponovo dodijeliti drugom osiguraniku.

LIB se sastoji od 11 cifri. Prva cifra je 7 i druga cifra je 2, što je oznaka za Federaciju Bosne i Hercegovine. Ostalih osam cifri se niže prema redoslijedu i povećava se za jedan za svakog novog subjekta koji se upiše u Jedinstveni sistem. Posljednja cifra je kontrolni broj koji se izračunava korištenjem modula 11.

Porezna uprava podatke iz prijave unosi u Jedinstveni sistem i ukoliko se utvrdi da lice nije registrovano u sistemu dodjeljuje mu LIB.

LIB se ne dodjeljuje osiguranicima registrovanim u Jedinstveni sistem Republike Srpske i Brčko Distrikta, već se ažuriraju postojeće evidencije.

#### Član 8.

Ako Porezna uprava utvrdi da su podaci u prijavi za upis u Jedinstveni sistem netačni ili nepotpuni zatražit će od podnosioca prijave da otkloni utvrđene nedostatke. Podnosilac prijave za upis u Jedinstveni sistem je dužan da u roku od 15 dana od dana prijema obavještenja otkloni utvrđene nedostatke i dostavi ispravno popunjenu prijavu.

#### Član 9.

Obveznik uplate doprinosa podnosi za zaposlenika prijavu za upis u Jedinstveni sistem prema sjedištu obveznika uplate doprinosa, a poslovne jedinice izvan mjesta sjedišta prema sjedištu te poslovne jedinice.

Obveznik uplate doprinosa za zaposlenike u institucijama Bosne i Hercegovine sa prebivalištem u Federaciji Bosne i Hercegovine, podnosi prijavu iz stava 1. ovog člana u ispostavi Porezne uprave prema prebivalištu zaposlenika.

Obveznici uplate doprinosa sa sjedištem na teritoriji Republike Srpske, Brčko Distrikta i obveznici uplate doprinosa čije sjedište je izvan teritorije Bosne i Hercegovine a poslovne imaju na teritoriji Federacije, za zaposlenike sa prebivalištem u Federaciji, prijavu iz ovog člana podnose prema prebivalištu zaposlenika.

Prijava iz st. 1., 2. i 3. ovog člana je prijava za osiguranje (JS3100) koju obveznik uplate doprinosa za zaposlenika podnosi za upis u Jedinstveni sistem.

Prijava za osiguranje podnosi se u roku od sedam dana od dana otpočinjanja rada kod poslodavca.

#### Član 10.

Dobrovoljni obveznik uplate doprinosa i lice koje uplaćuje zdravstveno osiguranje ličnim sredstvima podnosi prijavu za upis u Jedinstveni sistem u ispostavi Porezne uprave u mjestu prebivališta ili boravišta.

Dobrovoljni obveznik uplate doprinosa i lice koje uplaćuje zdravstveno osiguranje ličnim sredstvima za upis u Jedinstveni sistem podnosi nadležnoj ispostavi Porezne uprave sljedeće:

- 1) prijavu za osiguranje (JS3110) i
- 2) rješenje Federalnog zavoda za penzijsko i invalidsko osiguranje i/ili nadležnog zavoda za zdravstveno osiguranje kojim se dozvoljava osiguranje na dobrovoljnoj osnovi, odnosno uplata zdravstvenog osiguranja ličnim sredstvima.

#### Član 11.

Federalni zavod za penzijsko i invalidsko osiguranje podnosi prijavu za zdravstveno osiguranje u Jedinstveni sistem za korisnika prava na mirovinu.

Prijava za zdravstveno osiguranje dostavlja se elektronskim putem u Bazu podataka Jedinstvenog sistema u roku od sedam dana od dana otpreme rješenja o priznavanju prava na penziju, odnosno priznavanja prava na isplatu penzije.

#### Član 12.

Federalni zavod za zapošljavanje podnosi prijavu za osiguranje u Jedinostveni sistem za nezaposleno lice za koje je kantonalna služba za zapošljavanje obveznik uplate doprinosa.

Prijavu za nezaposlena lica za koja je nadležna služba za zapošljavanje, obveznik uplate doprinosa za penzijsko i invalidsko osiguranje, podnosi u roku od sedam dana od dana pravosnažnosti rješenja o utvrđivanju prava.

Prijava za nezaposlena lica na zdravstveno osiguranje vrši nadležna služba za zapošljavanje u roku od sedam dana od dana prijave toj službi.

Prijava u Jedinostveni sistem dostavlja se elektronskim putem.

#### Član 13.

Organ uprave kantona nadležan za poslove socijalne i dječje zaštite, odnosno Centar za socijalni rad podnosi prijavu za osiguranje u Jedinostveni sistem za korisnika naknade i šticećenika.

Organ uprave kantona nadležan za obrazovanje podnosi prijavu za osiguranje u Jedinostveni sistem za učenika, odnosno studenta koji nije osiguran po drugom osnovu.

Prijava u Jedinostveni sistem dostavlja se elektronskim putem.

#### Član 14.

Za lica koja su u skladu sa zakonom osigurana u određenim okolnostima, ako nisu osigurane po drugom osnovu, obveznik uplate doprinosa podnosi nadležnoj ispostavi Porezne uprave prijavu za osiguranje u Jedinostveni sistem (JS3120).

### IV. PROMJENA PODATAKA O OSIGURANIKU

#### Član 15.

Podaci o osiguraniku registrovanom u Jedinostvenom sistemu mogu se mijenjati samo pod uslovima utvrđenim u čl. 20. i 21. Zakona.

Podaci iz Jedinostvenog sistema ne mogu se brisati.

#### Član 16.

Porezna uprava vrši promjenu podataka u Jedinostvenom sistemu na osnovu zahtjeva obveznika uplate doprinosa i po službenoj dužnosti.

Porezna uprava vrši promjenu podataka po službenoj dužnosti na osnovu dokumentacije koja služi kao osnov za promjenu.

#### Član 17.

Promjena podataka o osiguraniku odnosi se na lične podatke i podatke u radno-pravnom statusu osiguranika u kojima je došlo do promjene prethodno prijavljenih podataka.

Promjena podataka u Jedinstvenom sistemu vrši se na osnovu prijave za promjenu podataka (JS3100) koja se podnosi nadležnoj ispostavi Porezne uprave u roku od sedam dana od dana nastanka promjene, po postupku utvrđenom ovim Pravilnikom.

## V. ODJAVA OSIGURANIKA

### Član 18.

Odjava osiguranika prijavljenog u Jedinstveni sistem nastaje kada se osiguranik odjavljuje sa osiguranja na koje je bio prijavljen i ne znači brisanje tog lica iz evidencije o tom licu iz Jedinstvenog sistema .

Odjava osiguranika vrši se na osnovu obrasca odjave osiguranja (JS3100) koji se podnosi nadležnoj ispostavi Porezne uprave.

### Član 19.

Obveznik uplate doprinosa je dužan da popunjeni obrazac za odjavu osiguranja dostavi u roku od sedam dana od dana prestanka osnova za osiguranje.

Ako obveznik uplate doprinosa u roku od sedam dana od dana prestanka osnova za osiguranje ne podnese obrazac odjave, osiguranik može u slučajevima iz člana 22. Zakona podnijeti zahtjev za odjavu osiguranja (JS 3510).

U slučaju iz stava 2. ovog člana Porezna uprava nalaže obvezniku uplate doprinosa da u roku od 15 dana dostavi sve podatke koji su potrebni da se utvrdi osnovanost zahtjeva tog osiguranika.

Porezna uprava u slučajevima iz st. 2. i 3. ovog člana odjavljuje osiguranika i donosi rješenje u skladu sa članom 22. Zakona.

### Član 20.

Kada obveznik uplate doprinosa prestane sa poslovanjem, dužan je da u roku od sedam dana od dana donošenja pravosnažnog rješenja, pravosnažne sudske odluke ili rješenja nadležnog opštinskog organa o prestanku poslovanja nadležnoj ispostavi Porezne uprave dostavi:

- 1) obrazac odjave osiguranja za svakog zaposlenika (JS3100) i
- 2) godišnju prijavu podataka o doprinosima (JS3400 ili JS3400 E).

U slučaju iz stava 1. ovog člana, preduzetnik podnosi i za sebe obrazac odjave osiguranja.

### Član 21.

U slučaju odjave sa dobrovoljnog osiguranja, odnosno osiguranja ličnim sredstvima obveznik uplate doprinosa dužan je Poreznoj upravi dostaviti slijedeće dokumente:

- 1) odjava osiguranja za svaku vrstu osiguranja sa kojeg se odjavljuje (JS3110) i
- 2) rješenje nadležnog zavoda o prestanku dobrovoljnog osiguranja, odnosno osiguranja ličnim sredstvima.

U slučaju da dobrovoljni obveznik uplate doprinosa i/ili lice koje uplaćuje zdravstveno osiguranje ličnim sredstvima prestane uplaćivati doprinose, Porezna uprava nakon tri neizvršene uzastopne uplate, šalje dobrovoljnom obvezniku uplate doprinosa, odnosno licu koje uplaćuje zdravstveno osiguranje ličnim sredstvima obavijest o obavezi plaćanja duga.

Obavijest se izdaje prvog radnog dana nakon isteka roka za plaćanje posljednje od tri neizvršene uplate, a dobrovoljni obveznik uplate doprinosa, odnosno lice koje uplaćuje zdravstveno osiguranje ličnim sredstvima ima rok od 15 dana da izvrši uplatu.

Ako dobrovoljni obveznik uplate doprinosa, odnosno lice koje uplaćuje zdravstveno osiguranje ličnim sredstvima ne izvrši uplatu ukupnog dugovanja doprinosa u roku od 15 dana od dana prijema obavijesti iz stava 2. ovog člana, Porezna uprava o tome obavještava nadležni zavod, koji je dužan donijeti i dostaviti Poreznoj upravi rješenje o prestanku dobrovoljnog osiguranja, odnosno osiguranja ličnim sredstvima.

Postupak odjave osiguranja u slučajevima iz ovog člana Porezna uprava provodi za svaku vrstu osiguranja posebno.

## Član 22.

U slučaju da Federalni zavod za penzijsko i invalidsko osiguranje, u skladu sa zakonom, prestane isplaćivati penziju korisniku prava na penziju, dužan je Poreznoj upravi podnijeti obrazac odjave sa zdravstvenog osiguranja za korisnika penzije.

Federalni zavod za penzijsko i invalidsko osiguranje podnosi Jedinstvenom sistemu Porezne uprave elektronskim odjavu osiguranja za svakog korisnika penzije koji se objavljuje sa zdravstvenog osiguranja.

Odjava osiguranja dostavlja se u roku sedam dana od dana otpreme rješenja o prestanku prava na mirovinu, odnosno prestanku prava na isplatu penzije.

## Član 23.

U slučaju prestanka prava na uplatu doprinosa za zdravstveno osiguranje i/ili doprinosa za penzijsko i invalidsko osiguranje nezaposlenom licu za koje je kantonalna služba za zapošljavanje obveznik uplate doprinosa, Federalni zavod za zapošljavanje je dužan u roku od sedam dana od dana prestanka prava dostaviti Poreznoj upravi elektronskim putem odjavu osiguranja.

## Član 24.

Organ uprave kantona nadležan za poslove socijalne i dječje zaštite, odnosno Centar za socijalni rad kada, u skladu sa zakonom, prestane uplaćivati doprinose korisniku naknade za kojeg je obveznik uplate doprinosa, dužan je o tome obavijestiti Poreznu upravu. Odjava osiguranja za korisnika naknade dostavlja se elektronskim putem u roku od sedam dana od dana donošenja rješenja organa uprave kantona nadležnog za poslove socijalne i dječje zaštite, odnosno Centra za socijalni rad.

Organ uprave kantona nadležan za obrazovanje kada, u skladu sa zakonom, prestane uplaćivati doprinose za učenike, odnosno studente koji nisu osigurani po drugom osnovu, a za koje je obveznik uplate doprinosa, dužan je o tome obavijestiti Poreznu upravu. Odjava osiguranja za učenike i studente dostavlja se elektronskim putem u roku od sedam dana od dana donošenja rješenja organa uprave kantona nadležnog za obrazovanje.

## Član 25.

Za lica koja su u skladu sa zakonom osigurana u određenim okolnostima, ako nisu osigurana po drugom osnovu, obveznik uplate doprinosa podnosi nadležnoj ispostavi Porezne uprave odjavu osiguranja (JS3120) u Jedinostveni sistem, po postupku utvrđenom ovim pravilnikom.

## VI. PRIJAVE, IZVJEŠTAJI I ZAHTJEVI

## Član 26.

Obveznik uplate doprinosa podnosi ovjerenu godišnju prijavu podataka o doprinosima (JS3400) nadležnoj ispostavi Porezne uprave najkasnije do 30. aprila tekuće godine za prethodnu godinu na koju se podaci odnose.

Poslodavac koji ima više od deset zaposlenika podnosi godišnju prijavu podataka o doprinosima za svoje zaposlenike u elektronskoj formi (JS3400E).

Kada obveznik uplate doprinosa prestane obavljati poslovnu aktivnost dužan je dostaviti godišnju prijavu podataka o doprinosima za svakog osiguranika u roku od sedam dana od dana donošenja rješenja suda, opštine ili drugog nadležnog organa o prestanku poslovanja tog obveznika. Ova prijava dostavlja se prije provođenja postupka odjave identifikacionog broja poreznog obveznika iz Porezne uprave.

## Član 27.

Ukoliko nadležna ispostava Porezne uprave utvrdi da obveznik uplate doprinosa u godišnjoj prijavi podataka o doprinosima nije pravilno obračunao, prijavio ili platio doprinose, upućuje obavijest kojom obveznika uplate doprinosa upozorava da u roku od 15 dana izvrši pravilan obračun i uplatu doprinosa.

Ako obveznik uplate doprinosa u roku od 15 dana od dana prijema obavijesti ne izvrši pravilan obračun i uplatu doprinosa ili uplati doprinose u manjem iznosu od Zakonom propisanog iznosa, nadležna ispostava Porezne uprave obvezniku uplate doprinosa izdaje nalog za plaćanje.

Godišnja prijava podataka o doprinosima bez priloženih dokaza o izvršenoj uplati doprinosa predstavljat će osnov za zaduživanje doprinosa u Poreznoj upravi.

## Član 28.

Ako kao rezultat osnovanog zahtjeva za promjenu koji je podnio osiguranik, Porezna uprava utvrdi da su podneseni netačni podaci u Jedinostveni sistem, odnosno da postoji dug obveznika uplate doprinosa po osnovu neplaćenih doprinosa, Porezna uprava utvrđuje dug i izdaje obavijest obvezniku uplate doprinosa.

Ako obveznik uplate doprinosa u roku od 15 dana od dana prijema obavijesti ne izvrši uplatu, nadležna ispostava poreznom obvezniku izdaje nalog za plaćanje.

## Član 29.

Podaci koje je Porezna uprava unijela u evidenciju na osnovu godišnje prijave podataka o doprinosima mogu se mijenjati ukoliko je nakon podnošenja godišnje prijave podataka o doprinosima došlo do promjene podataka o plaći, naknadama plaće, stažu osiguranja i uplaćenim doprinosima.

Obveznik uplate doprinosa podnosi prijavu promjene podataka o doprinosima (JS3450), uz prateće dokumente na osnovu kojih se vrši promjena (npr. ugovor o radu, pravosnažna odluka nadležnog organa i drugo).

Prijava iz stava 2. ovog člana podnosi se nadležnoj ispostavi Porezne uprave u roku od sedam dana od dana utvrđenih promjena.

#### Član 30.

U okviru Jedinostvenog sistema, u skladu sa Zakonom o doprinosima, vrši se kontrola naplate doprinosa po osnovu ostvarivanja primanja po osnovu ugovora o djelu i od drugih vrsta samostalne djelatnosti i povremenog nesamostalnog rada. Podaci o uplaćenim doprinosima dostavljaju se Federalnom zavodu za penzijsko i invalidsko osiguranje, Zavodu za zdravstveno osiguranje i reosiguranje Federacije Bosne i Hercegovine.

Podaci iz stav 1. ovog člana dostavljaju se i Federalnom zavodu za zapošljavanje samo za lica koja se nalaze na osnovnoj evidenciji nezaposlenih.

#### Član 31.

Nadležni inspekcijski organ pismeno obavještava Poreznu upravu ukoliko, u okviru kontrole i nadzora, utvrdi da obveznik uplate doprinosa ili osiguranik nije registrovan u Jedinostvenom sistemu, da dostavljeni podaci Jedinostvenog sistema ne odgovaraju obavezi ili da postoje neki drugi razlozi da se za obveznika uplate doprinosa ili osiguranika podnese zahtjev za kontrolu.

Po prijemu obavještenja iz stava 1. ovog člana Porezna uprava pokreće odgovarajući postupak i o tome vodi posebnu evidenciju.

Prijavu o nepravilnosti iz stava 1. ovog člana, pismeno ili telefonski mogu podnijeti i osiguranici, pravna ili fizička lica i građani.

### VII. UVJERENJA

#### Član 32.

Porezna uprava je dužna svakom osiguraniku izdati godišnje uvjerenje iz Jedinostvenog sistema (JS3650) do 31. decembra tekuće godine za prethodnu fiskalnu godinu.

Porezna uprava na zahtjev obveznika uplate doprinosa i/ili na zahtjev osiguranika izdaje odgovarajuće uvjerenje na osnovu podataka koji se vode u Jedinostvenom sistemu.

#### Član 33.

Porezna uprava vrši promjenu podataka ako na osnovu zahtjeva obveznika uplate doprinosa ili osiguranika utvrdi grešku ili netačan podatak u Uvjerenju koje je izdala.

Promjena podataka se vrši u roku od 10 dana od dana prijema zahtjeva za promjenu (JS3540).

Obavijest o promjeni podataka iz stava 1. ovog člana Porezna uprava dostavlja podnosiocu zahtjeva i Korisniku Jedinostvenog sistema na koga se promjena odnosi.

### VIII. PRIJELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

#### Član 34.

Obveznici uplate doprinosa su dužni prijave, koje su u upotrebi prije početka primjene Zakona, podnositi Federalnom zavodu za penzijsko i invalidsko osiguranje i kantonalnim zavodima za zdravstveno osiguranje najkasnije do juna 2010. godine.

Vanbudžetski fondovi dužni su Poreznoj upravi na mjesečnoj osnovi dostavljati podatke sadržane u prijavama iz stava 1. ovog člana radi istovremene obrade podataka o registraciji obveznika uplate doprinosa i osiguranika i podataka o stažu, zaradi i visini obračunatih i uplaćenih doprinosa (u daljnjem tekstu: podaci) i radi usklađivanja sistema najkasnije do 30. juna 2010. godine.

#### Član 35.

Vanbudžetski fondovi dužni su Poreznoj upravi dostaviti podatke zaključno sa 31. decembrom 2009. godinom u cilju uspostave Baze podataka Jedinstvenog sistema, a prema slijedećim koracima:

- 1) Podaci sadržani u prijavama zaključno sa 31. oktobrom 2009. godine se moraju prenijeti u cilju analize i planiranja migracije podataka, najkasnije do 30. novembra 2009. godine;
- 2) Podaci sadržani u prijavama za 2009. godinu se moraju prenijeti najkasnije do 31. januara 2010. godine;
- 3) Porezna uprava će utvrditi nepravilnosti i uputiti zahtjev vanbudžetskim fondovima da uklone navedene nepravilnosti najkasnije do 30. aprila 2010. godine;
- 4) Podaci će se ponovo dostaviti Poreznoj upravi u cilju usklađivanja i finalizovanja inicijalne Baze podataka Jedinstvenog sistema, a najkasnije do 30. juna 2010. godine.

#### Član 36.

Nakon postupnog uspostavljanja Baze podataka Jedinstvenog sistema iz člana 35. ovog Pravilnika i uspostave funkcionalnog Jedinstvenog sistema u Poreznoj upravi u potpunosti sve prijave propisane ovim Pravilnikom podnositi će se isključivo Poreznoj upravi.

Federalni zavod za penzijsko i invalidsko osiguranje i kantonalni zavodi za zdravstveno osiguranje nastavljaju vođenje matične evidencije na osnovu podataka koji su uneseni sa 31. decembrom 2009. godine.

#### Član 37.

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

Broj 03-02-7218/09  
Novembar 2009. godine  
Sarajevo

Ministar  
**Vjekoslav Bevanda, s. r.**

|                                                                                                                               |                                                                              |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>Federacija Bosne i Hercegovine</b><br><b>Federalno ministarstvo</b><br><b>finansija/financija</b><br><b>Porezna uprava</b> | <b>Obrazac JS3100</b><br><b>Prijava/Promjena/Odjava</b><br><b>osiguranja</b> | <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<br><input type="checkbox"/> Promjena podataka o osiguranju<br><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<br>(ako se razlikuje od adrese prebivališta)            |                                                                    |
| 9  | Kontakt adresa – Poštanski broj i mjesto<br>(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   VSS   SSS   NĐa   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   VSS   SSS   NĐa   VKV   KV   PK   NK                                   |
| 5 | Datum prijave/odjave/promjene osiguranja      | <input type="text"/>                                                                   |
| 6 | Osnov za uplatu doprinosa                     | <input type="text"/>                                                                   |
| 7 | Stuž sa uvećanim trajanjem                    | Šifra radnog mjesta: <input type="text"/><br>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:<br><br>Potpis službenika Porezne uprave:<br><br>Datum prijema prijave |
| Ime i prezime lica koje je popunilo prijavu:                                                                                                                                         | Potpis lica koje je popunilo prijavu: | MP     |                                                                                                                |
| JMB lica koje je popunilo prijavu:                                                                                                                                                   | 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. |                                       |        |                                                                                                                |

|                                                                                                                               |                                                                               |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>Federacija Bosne i Hercegovine</b><br><b>Federalno ministarstvo</b><br><b>finansija/financija</b><br><b>Porezna uprava</b> | <b>Obrazac JS3100E</b><br><b>Prijava/Promjena/Odjava</b><br><b>osiguranja</b> | <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<br><input type="checkbox"/> Promjena podataka o osiguranju<br><input type="checkbox"/> Odjava osiguranja |
| 2) Naziv obveznika uplate doprinosa:  |                      |                 |                      |                  |                                                                                                                                                      |
| 3) Adresa obveznika uplate doprinosa: |                      |                 |                      |                  |                                                                                                                                                      |
| 4) Grad i poštanski broj:             |                      |                 |                      |                  |                                                                                                                                                      |
|                                       | 7) Telefon:          |                 |                      |                  |                                                                                                                                                      |
|                                       | 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<br>(ako se razlikuje od adrese prebivališta)            |                                                                    |
| 9  | Kontakt adresa – Poštanski broj i mjesto<br>(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   VSS   SSS   NĐa   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   VSS   SSS   NĐa   VKV   KV   PK   NK                                   |
| 5 | Datum prijave/odjave/promjene osiguranja      | <input type="text"/>                                                                   |
| 6 | Osnov za uplatu doprinosa                     | <input type="text"/>                                                                   |
| 7 | Stuž sa uvećanim trajanjem                    | Šifra radnog mjesta: <input type="text"/><br>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:<br><br>Potpis službenika Porezne uprave:<br><br>Datum prijema prijave |
| Ime i prezime lica koje je popunilo prijavu:                                                                                                                                         | Potpis lica koje je popunilo prijavu: | MP     |                                                                                                                |
| JMB lica koje je popunilo prijavu:                                                                                                                                                   | 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. |                                       |        |                                                                                                                |

|                                                                                                                               |                                                                                                                                                                              |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>Federacija Bosne i Hercegovine</b><br><b>Federalno ministarstvo</b><br><b>finansija/financija</b><br><b>Porezna uprava</b> | <b>Obrazac JS3110</b><br><b>Prijava/Promjena/Odjava</b><br><b>za dobrovoljno penzijsko</b><br><b>osiguranje</b><br><b>zdravstveno osiguranje ličnim</b><br><b>sredstvima</b> | <i>Bar kod</i> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|

**Prvi dio – Podaci o o uplatiocu doprinosa**

|                                |                                                   |                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) JMB <input type="text"/>    | 5) Šifra općine prebivališta <input type="text"/> | 6) Vrsta prijave<br><input type="checkbox"/> Prijava osiguranja<br><input type="checkbox"/> Promjena ličnih podataka<br><input type="checkbox"/> Odjava osiguranja |
| 2) Prezime i ime:              |                                                   |                                                                                                                                                                    |
| 3) Kućna adresa, ulica i broj: | 7) Telefon:                                       |                                                                                                                                                                    |
| 4) Poštanski broj i grad:      | 8) E-mail:                                        |                                                                                                                                                                    |

**Drugi dio – Dodatni podaci o uplatiocu doprinosa**

|                                                                                         |                                       |                      |                      |                      |                      |                                  |                      |                      |                      |                      |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1 Djevojačko prezime:                                                                   |                                       |                      |                      |                      |                      |                                  |                      |                      |                      |                      |                      |
| 2 Datum rođenja:                                                                        | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3 Spol:                                                                                 | Muški: <input type="checkbox"/>       |                      |                      |                      |                      | Ženski: <input type="checkbox"/> |                      |                      |                      |                      |                      |
| 4 Kontakt adresa – ulica i broj<br>(ako se razlikuje od adrese prebivališta)            |                                       |                      |                      |                      |                      |                                  |                      |                      |                      |                      |                      |
| 5 Kontakt adresa – Poštanski broj i mjesto<br>(ako se razlikuje od adrese prebivališta) | Poštanski broj : <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      | Mjesto:                          |                      |                      |                      |                      |                      |
| 6 Stručna sprema:                                                                       | DR                                    | MR                   | VSS                  | VŠS                  | SSS                  | Nša                              | VKV                  | KV                   | PK                   | NK                   |                      |

**Treći dio – Podaci o osiguranju**

|                                                                                 |                              |                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| 1 Vrsta osiguranja                                                              | <input type="checkbox"/> PIO | <input type="checkbox"/> ZO          |
| 2 Datum prijave/odjave/promjene osiguranja:                                     | <input type="text"/>         |                                      |
| 3 Rješenje kantonalnog zavoda zdravstvenog osiguranja                           | Broj rješenja:               | Datum rješenja: <input type="text"/> |
| 4 Rješenje Federalnog zavoda za penzijsko/ mirovinsko i invalidiškog osiguranje | Broj rješenja:               | Datum rješenja: <input type="text"/> |

**Četvrti dio – Potvrda i prijem**

**Ovjera lica koje popunjava obrazac (ako je primjenjivo)**

**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     |                                         |
| JMB lica koje je popunilo prijavu:                                                                                                                                                          | Datum:                                |        |                                         |
| Telefonski broj lica koje je popunilo prijavu:                                                                                                                                              |                                       |        |                                         |
| <b>Odgovornost lica koje je popunilo prijavu:</b> Izjavljujem da sam pregledao/la ovu prijavu i da su uneseni podaci, po mom najboljem znanju i vjerovanju, vjerodostojni, tačni i potpuni. |                                       |        | Potpis službenika Porezne uprave:       |
|                                                                                                                                                                                             |                                       |        | Datum prijema prijave:                  |

|                                                                                                                               |                                                                                                  |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>Federacija Bosne i Hercegovine</b><br><b>Federalno ministarstvo</b><br><b>finansija/financija</b><br><b>Porezna uprava</b> | <b>Obrazac JS3120</b><br><b>Prijava/Odjava lica osiguranih u</b><br><b>određenim okolnostima</b> | <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<br><input type="checkbox"/> Promjena ličnih podataka<br><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 osiguranju**

|   |                                  |                      |
|---|----------------------------------|----------------------|
| 1 | Datum prijave/odjave/ osiguranja | <input type="text"/> |
| 3 | Osnov za uplatu doprinosa        | <input type="text"/> |

**Treći dio – Podaci o osiguraniku**

|    | JMB ili lični identifikacijski broj (za strance) | Prezime i ime | Adresa prebivališta | Općina prebivališta  |
|----|--------------------------------------------------|---------------|---------------------|----------------------|
| 1  | <input type="text"/>                             |               |                     | <input type="text"/> |
| 2  | <input type="text"/>                             |               |                     | <input type="text"/> |
| 3  | <input type="text"/>                             |               |                     | <input type="text"/> |
| 4  | <input type="text"/>                             |               |                     | <input type="text"/> |
| 5  | <input type="text"/>                             |               |                     | <input type="text"/> |
| 6  | <input type="text"/>                             |               |                     | <input type="text"/> |
| 7  | <input type="text"/>                             |               |                     | <input type="text"/> |
| 8  | <input type="text"/>                             |               |                     | <input type="text"/> |
| 9  | <input type="text"/>                             |               |                     | <input type="text"/> |
| 10 | <input type="text"/>                             |               |                     | <input type="text"/> |

**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     |                                          |
| JMB lica koje je popunilo prijavu:                                                                                                                                                          | Datum:                                |        |                                          |
| Telefonski broj lica koje je popunilo prijavu:                                                                                                                                              |                                       |        |                                          |
| <b>Odgovornost lica koje je popunilo prijavu:</b> 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                    |

|                                                                                                           |  |                                                 |  |                                                   |  |                                                                                        |  |                                                            |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|
| Federacija Bosne i Hercegovine<br>Federalno ministarstvo finansija - Porezna uprava                       |  | JS3400: Godišnja prijava podataka o doprinosima |  | Godina: 20                                        |  | Vrsta prijave<br><input type="checkbox"/> Osnovna <input type="checkbox"/> Promovljena |  | Bar Code                                                   |  |
| Naziv poslodavca:                                                                                         |  | Adresa poslodavca:                              |  | Šifra općine:                                     |  | Telefon:                                                                               |  | E-mail:                                                    |  |
| JIB obveznika uplate doprinosa:                                                                           |  | Sifra općine:                                   |  | Adresa poslodavca:                                |  | Telefon:                                                                               |  | E-mail:                                                    |  |
| Jedinstveni matični broj (ili lični identifikacioni broj za strane državljane kojima nije dodijeljen JMB) |  | Prezime i ime                                   |  | UKUPNO SATI NA RADU                               |  | OSNOVICA ZA OBRACUN DOPRINOSA                                                          |  | UKUPNA PRIMANJA, OBRACUNATI DOPRINOSI I UPLAĆENI DOPRINOSI |  |
| Redni broj                                                                                                |  | 3                                               |  | 4                                                 |  | 5                                                                                      |  | 6                                                          |  |
| 1                                                                                                         |  | 2                                               |  | 3                                                 |  | 4                                                                                      |  | 5                                                          |  |
| 1                                                                                                         |  | 2                                               |  | 3                                                 |  | 4                                                                                      |  | 5                                                          |  |
| 2                                                                                                         |  | 3                                               |  | 4                                                 |  | 5                                                                                      |  | 6                                                          |  |
| 3                                                                                                         |  | 4                                               |  | 5                                                 |  | 6                                                                                      |  | 7                                                          |  |
| 4                                                                                                         |  | 3                                               |  | 4                                                 |  | 5                                                                                      |  | 6                                                          |  |
| 5                                                                                                         |  | 4                                               |  | 5                                                 |  | 6                                                                                      |  | 7                                                          |  |
| 6                                                                                                         |  | 5                                               |  | 6                                                 |  | 7                                                                                      |  | 8                                                          |  |
| 7                                                                                                         |  | 6                                               |  | 7                                                 |  | 8                                                                                      |  | 9                                                          |  |
| 8                                                                                                         |  | 7                                               |  | 8                                                 |  | 9                                                                                      |  | 10                                                         |  |
| 9                                                                                                         |  | 8                                               |  | 9                                                 |  | 10                                                                                     |  | 11                                                         |  |
| 10                                                                                                        |  | 9                                               |  | 10                                                |  | 11                                                                                     |  | 12                                                         |  |
| 11                                                                                                        |  | 10                                              |  | 11                                                |  | 12                                                                                     |  | 13                                                         |  |
| 12                                                                                                        |  | 11                                              |  | 12                                                |  | 13                                                                                     |  | 14                                                         |  |
| 13                                                                                                        |  | 12                                              |  | 13                                                |  | 14                                                                                     |  | 15                                                         |  |
| 14                                                                                                        |  | 13                                              |  | 14                                                |  | 15                                                                                     |  | 16                                                         |  |
| 15                                                                                                        |  | 14                                              |  | 15                                                |  | 16                                                                                     |  | 17                                                         |  |
| 16                                                                                                        |  | 15                                              |  | 16                                                |  | 17                                                                                     |  | 18                                                         |  |
| UKUPAN BROJ REDOVA (sa dodatnim listovima)                                                                |  | ZBIR REDOVA IZNAD:                              |  | UKUPNI IZNOSI SA SVIH LISTOVA (JS3400 + JS3400DL) |  | PIO                                                                                    |  | ZO                                                         |  |
| 17                                                                                                        |  | 18                                              |  | 19                                                |  | 20                                                                                     |  | 21                                                         |  |
| 18                                                                                                        |  | 19                                              |  | 20                                                |  | 21                                                                                     |  | 22                                                         |  |
| 19                                                                                                        |  | 20                                              |  | 21                                                |  | 22                                                                                     |  | 23                                                         |  |
| 20                                                                                                        |  | 21                                              |  | 22                                                |  | 23                                                                                     |  | 24                                                         |  |
| 21                                                                                                        |  | 22                                              |  | 23                                                |  | 24                                                                                     |  | 25                                                         |  |
| 22                                                                                                        |  | 23                                              |  | 24                                                |  | 25                                                                                     |  | 26                                                         |  |
| 23                                                                                                        |  | 24                                              |  | 25                                                |  | 26                                                                                     |  | 27                                                         |  |
| 24                                                                                                        |  | 25                                              |  | 26                                                |  | 27                                                                                     |  | 28                                                         |  |
| 25                                                                                                        |  | 26                                              |  | 27                                                |  | 28                                                                                     |  | 29                                                         |  |
| 26                                                                                                        |  | 27                                              |  | 28                                                |  | 29                                                                                     |  | 30                                                         |  |
| 27                                                                                                        |  | 28                                              |  | 29                                                |  | 30                                                                                     |  | 31                                                         |  |
| 28                                                                                                        |  | 29                                              |  | 30                                                |  | 31                                                                                     |  | 32                                                         |  |
| 29                                                                                                        |  | 30                                              |  | 31                                                |  | 32                                                                                     |  | 33                                                         |  |
| 30                                                                                                        |  | 31                                              |  | 32                                                |  | 33                                                                                     |  | 34                                                         |  |
| 31                                                                                                        |  | 32                                              |  | 33                                                |  | 34                                                                                     |  | 35                                                         |  |
| 32                                                                                                        |  | 33                                              |  | 34                                                |  | 35                                                                                     |  | 36                                                         |  |
| 33                                                                                                        |  | 34                                              |  | 35                                                |  | 36                                                                                     |  | 37                                                         |  |
| 34                                                                                                        |  | 35                                              |  | 36                                                |  | 37                                                                                     |  | 38                                                         |  |
| 35                                                                                                        |  | 36                                              |  | 37                                                |  | 38                                                                                     |  | 39                                                         |  |
| 36                                                                                                        |  | 37                                              |  | 38                                                |  | 39                                                                                     |  | 40                                                         |  |
| 37                                                                                                        |  | 38                                              |  | 39                                                |  | 40                                                                                     |  | 41                                                         |  |
| 38                                                                                                        |  | 39                                              |  | 40                                                |  | 41                                                                                     |  | 42                                                         |  |
| 39                                                                                                        |  | 40                                              |  | 41                                                |  | 42                                                                                     |  | 43                                                         |  |
| 40                                                                                                        |  | 41                                              |  | 42                                                |  | 43                                                                                     |  | 44                                                         |  |
| 41                                                                                                        |  | 42                                              |  | 43                                                |  | 44                                                                                     |  | 45                                                         |  |
| 42                                                                                                        |  | 43                                              |  | 44                                                |  | 45                                                                                     |  | 46                                                         |  |
| 43                                                                                                        |  | 44                                              |  | 45                                                |  | 46                                                                                     |  | 47                                                         |  |
| 44                                                                                                        |  | 45                                              |  | 46                                                |  | 47                                                                                     |  | 48                                                         |  |
| 45                                                                                                        |  | 46                                              |  | 47                                                |  | 48                                                                                     |  | 49                                                         |  |
| 46                                                                                                        |  | 47                                              |  | 48                                                |  | 49                                                                                     |  | 50                                                         |  |
| 47                                                                                                        |  | 48                                              |  | 49                                                |  | 50                                                                                     |  | 51                                                         |  |
| 48                                                                                                        |  | 49                                              |  | 50                                                |  | 51                                                                                     |  | 52                                                         |  |
| 49                                                                                                        |  | 50                                              |  | 51                                                |  | 52                                                                                     |  | 53                                                         |  |
| 50                                                                                                        |  | 51                                              |  | 52                                                |  | 53                                                                                     |  | 54                                                         |  |
| 51                                                                                                        |  | 52                                              |  | 53                                                |  | 54                                                                                     |  | 55                                                         |  |
| 52                                                                                                        |  | 53                                              |  | 54                                                |  | 55                                                                                     |  | 56                                                         |  |
| 53                                                                                                        |  | 54                                              |  | 55                                                |  | 56                                                                                     |  | 57                                                         |  |
| 54                                                                                                        |  | 55                                              |  | 56                                                |  | 57                                                                                     |  | 58                                                         |  |
| 55                                                                                                        |  | 56                                              |  | 57                                                |  | 58                                                                                     |  | 59                                                         |  |
| 56                                                                                                        |  | 57                                              |  | 58                                                |  | 59                                                                                     |  | 60                                                         |  |
| 57                                                                                                        |  | 58                                              |  | 59                                                |  | 60                                                                                     |  | 61                                                         |  |
| 58                                                                                                        |  | 59                                              |  | 60                                                |  | 61                                                                                     |  | 62                                                         |  |
| 59                                                                                                        |  | 60                                              |  | 61                                                |  | 62                                                                                     |  | 63                                                         |  |
| 60                                                                                                        |  | 61                                              |  | 62                                                |  | 63                                                                                     |  | 64                                                         |  |
| 61                                                                                                        |  | 62                                              |  | 63                                                |  | 64                                                                                     |  | 65                                                         |  |
| 62                                                                                                        |  | 63                                              |  | 64                                                |  | 65                                                                                     |  | 66                                                         |  |
| 63                                                                                                        |  | 64                                              |  | 65                                                |  | 66                                                                                     |  | 67                                                         |  |
| 64                                                                                                        |  | 65                                              |  | 66                                                |  | 67                                                                                     |  | 68                                                         |  |
| 65                                                                                                        |  | 66                                              |  | 67                                                |  | 68                                                                                     |  | 69                                                         |  |
| 66                                                                                                        |  | 67                                              |  | 68                                                |  | 69                                                                                     |  | 70                                                         |  |
| 67                                                                                                        |  | 68                                              |  | 69                                                |  | 70                                                                                     |  | 71                                                         |  |
| 68                                                                                                        |  | 69                                              |  | 70                                                |  | 71                                                                                     |  | 72                                                         |  |
| 69                                                                                                        |  | 70                                              |  | 71                                                |  | 72                                                                                     |  | 73                                                         |  |
| 70                                                                                                        |  | 71                                              |  | 72                                                |  | 73                                                                                     |  | 74                                                         |  |
| 71                                                                                                        |  | 72                                              |  | 73                                                |  | 74                                                                                     |  | 75                                                         |  |
| 72                                                                                                        |  | 73                                              |  | 74                                                |  | 75                                                                                     |  | 76                                                         |  |
| 73                                                                                                        |  | 74                                              |  | 75                                                |  | 76                                                                                     |  | 77                                                         |  |
| 74                                                                                                        |  | 75                                              |  | 76                                                |  | 77                                                                                     |  | 78                                                         |  |
| 75                                                                                                        |  | 76                                              |  | 77                                                |  | 78                                                                                     |  | 79                                                         |  |
| 76                                                                                                        |  | 77                                              |  | 78                                                |  | 79                                                                                     |  | 80                                                         |  |
| 77                                                                                                        |  | 78                                              |  | 79                                                |  | 80                                                                                     |  | 81                                                         |  |
| 78                                                                                                        |  | 79                                              |  | 80                                                |  | 81                                                                                     |  | 82                                                         |  |
| 79                                                                                                        |  | 80                                              |  | 81                                                |  | 82                                                                                     |  | 83                                                         |  |
| 80                                                                                                        |  | 81                                              |  | 82                                                |  | 83                                                                                     |  | 84                                                         |  |
| 81                                                                                                        |  | 82                                              |  | 83                                                |  | 84                                                                                     |  | 85                                                         |  |
| 82                                                                                                        |  | 83                                              |  | 84                                                |  | 85                                                                                     |  | 86                                                         |  |
| 83                                                                                                        |  | 84                                              |  | 85                                                |  | 86                                                                                     |  | 87                                                         |  |
| 84                                                                                                        |  | 85                                              |  | 86                                                |  | 87                                                                                     |  | 88                                                         |  |
| 85                                                                                                        |  | 86                                              |  | 87                                                |  | 88                                                                                     |  | 89                                                         |  |
| 86                                                                                                        |  | 87                                              |  | 88                                                |  | 89                                                                                     |  | 90                                                         |  |
| 87                                                                                                        |  | 88                                              |  | 89                                                |  | 90                                                                                     |  | 91                                                         |  |
| 88                                                                                                        |  | 89                                              |  | 90                                                |  | 91                                                                                     |  | 92                                                         |  |
| 89                                                                                                        |  | 90                                              |  | 91                                                |  | 92                                                                                     |  | 93                                                         |  |
| 90                                                                                                        |  | 91                                              |  | 92                                                |  | 93                                                                                     |  | 94                                                         |  |
| 91                                                                                                        |  | 92                                              |  | 93                                                |  | 94                                                                                     |  | 95                                                         |  |
| 92                                                                                                        |  | 93                                              |  | 94                                                |  | 95                                                                                     |  | 96                                                         |  |
| 93                                                                                                        |  | 94                                              |  | 95                                                |  | 96                                                                                     |  | 97                                                         |  |
| 94                                                                                                        |  | 95                                              |  | 96                                                |  | 97                                                                                     |  | 98                                                         |  |
| 95                                                                                                        |  | 96                                              |  | 97                                                |  | 98                                                                                     |  | 99                                                         |  |
| 96                                                                                                        |  | 97                                              |  | 98                                                |  | 99                                                                                     |  | 100                                                        |  |
| 97                                                                                                        |  | 98                                              |  | 99                                                |  | 100                                                                                    |  | 101                                                        |  |
| 98                                                                                                        |  | 99                                              |  | 100                                               |  | 101                                                                                    |  | 102                                                        |  |
| 99                                                                                                        |  | 100                                             |  | 101                                               |  | 102                                                                                    |  | 103                                                        |  |
| 100                                                                                                       |  | 101                                             |  | 102                                               |  | 103                                                                                    |  | 104                                                        |  |
| 101                                                                                                       |  | 102                                             |  | 103                                               |  | 104                                                                                    |  | 105                                                        |  |
| 102                                                                                                       |  | 103                                             |  | 104                                               |  | 105                                                                                    |  | 106                                                        |  |
| 103                                                                                                       |  | 104                                             |  | 105                                               |  | 106                                                                                    |  | 107                                                        |  |
| 104                                                                                                       |  | 105                                             |  | 106                                               |  | 107                                                                                    |  | 108                                                        |  |
| 105                                                                                                       |  | 106                                             |  | 107                                               |  | 108                                                                                    |  | 109                                                        |  |
| 106                                                                                                       |  | 107                                             |  | 108                                               |  | 109                                                                                    |  | 110                                                        |  |
| 107                                                                                                       |  | 108                                             |  | 109                                               |  | 110                                                                                    |  | 111                                                        |  |
| 108                                                                                                       |  | 109                                             |  | 110                                               |  | 111                                                                                    |  | 112                                                        |  |
| 109                                                                                                       |  | 110                                             |  | 111                                               |  | 112                                                                                    |  | 113                                                        |  |
| 110                                                                                                       |  | 111                                             |  | 112                                               |  | 113                                                                                    |  | 114                                                        |  |
| 111                                                                                                       |  | 112                                             |  | 113                                               |  | 114                                                                                    |  | 115                                                        |  |
| 112                                                                                                       |  | 113                                             |  | 114                                               |  | 115                                                                                    |  | 116                                                        |  |
| 113                                                                                                       |  | 114                                             |  | 115                                               |  | 116                                                                                    |  | 117                                                        |  |
| 114                                                                                                       |  | 115                                             |  | 116                                               |  | 117                                                                                    |  | 118                                                        |  |
| 115                                                                                                       |  | 116                                             |  | 117                                               |  | 118                                                                                    |  | 119                                                        |  |
| 116                                                                                                       |  | 117                                             |  | 118                                               |  | 119                                                                                    |  | 120                                                        |  |
| 117                                                                                                       |  | 118                                             |  | 119                                               |  | 120                                                                                    |  | 121                                                        |  |
| 118                                                                                                       |  | 119                                             |  | 120                                               |  | 121                                                                                    |  | 122                                                        |  |
| 119                                                                                                       |  | 120                                             |  | 121                                               |  | 122                                                                                    |  | 123                                                        |  |
| 120                                                                                                       |  | 121                                             |  | 122                                               |  | 123                                                                                    |  | 124                                                        |  |
| 121                                                                                                       |  | 122                                             |  | 123                                               |  | 124                                                                                    |  | 125                                                        |  |
| 122                                                                                                       |  | 123                                             |  | 124                                               |  | 125                                                                                    |  | 126                                                        |  |
| 123                                                                                                       |  | 124                                             |  | 125                                               |  | 126                                                                                    |  | 127                                                        |  |
| 124                                                                                                       |  | 125                                             |  | 126                                               |  | 127                                                                                    |  | 128                                                        |  |
| 125                                                                                                       |  | 126                                             |  | 127                                               |  | 128                                                                                    |  | 129                                                        |  |
| 126                                                                                                       |  | 127                                             |  | 128                                               |  | 129                                                                                    |  | 130                                                        |  |
| 127                                                                                                       |  | 128                                             |  | 129                                               |  | 130                                                                                    |  | 131                                                        |  |
| 128                                                                                                       |  | 129                                             |  | 130                                               |  | 131                                                                                    |  | 132                                                        |  |
| 129                                                                                                       |  | 130                                             |  | 131                                               |  | 132                                                                                    |  | 133                                                        |  |
| 130                                                                                                       |  | 131                                             |  | 132                                               |  | 133                                                                                    |  | 134                                                        |  |
| 131                                                                                                       |  | 132                                             |  | 133                                               |  | 134                                                                                    |  | 135                                                        |  |
| 132                                                                                                       |  | 133                                             |  | 134                                               |  | 135                                                                                    |  | 136                                                        |  |
| 133                                                                                                       |  | 134                                             |  | 135                                               |  | 136                                                                                    |  | 137                                                        |  |
| 134                                                                                                       |  | 135                                             |  | 136                                               |  | 137                                                                                    |  | 138                                                        |  |
| 135                                                                                                       |  | 136                                             |  | 137                                               |  | 138                                                                                    |  | 139                                                        |  |
| 136                                                                                                       |  | 137                                             |  | 138                                               |  | 139                                                                                    |  | 140                                                        |  |
| 137                                                                                                       |  | 138                                             |  | 139                                               |  | 140                                                                                    |  | 141                                                        |  |
| 138                                                                                                       |  | 139                                             |  | 140                                               |  | 141                                                                                    |  | 142                                                        |  |
| 139                                                                                                       |  | 140                                             |  | 141                                               |  | 142                                                                                    |  | 143                                                        |  |
| 140                                                                                                       |  | 141                                             |  | 142                                               |  | 143                                                                                    |  | 144                                                        |  |
| 141                                                                                                       |  | 142                                             |  | 143                                               |  | 144                                                                                    |  | 145                                                        |  |
| 142                                                                                                       |  | 143                                             |  | 144                                               |  | 145                                                                                    |  | 146                                                        |  |
| 143                                                                                                       |  | 144                                             |  | 145                                               |  | 146                                                                                    |  | 147                                                        |  |
| 144                                                                                                       |  | 145                                             |  | 146                                               |  | 147                                                                                    |  | 148                                                        |  |
| 145                                                                                                       |  | 146                                             |  | 147                                               |  | 148                                                                                    |  | 149                                                        |  |
| 146                                                                                                       |  | 147                                             |  | 148                                               |  | 149                                                                                    |  | 150                                                        |  |
| 147                                                                                                       |  | 148                                             |  | 149                                               |  | 150                                                                                    |  | 151                                                        |  |
| 148                                                                                                       |  | 149                                             |  | 150                                               |  | 151                                                                                    |  | 152                                                        |  |
| 149                                                                                                       |  | 150                                             |  | 151                                               |  | 152                                                                                    |  | 153                                                        |  |
| 150                                                                                                       |  | 151                                             |  | 152                                               |  | 153                                                                                    |  | 154                                                        |  |
| 151                                                                                                       |  | 152                                             |  | 153                                               |  | 154                                                                                    |  | 155                                                        |  |
| 152                                                                                                       |  | 153                                             |  | 154                                               |  | 155                                                                                    |  | 156                                                        |  |
| 153                                                                                                       |  | 154                                             |  | 155                                               |  | 156                                                                                    |  | 157                                                        |  |
| 154                                                                                                       |  | 155                                             |  | 156                                               |  | 157                                                                                    |  | 158                                                        |  |
| 155                                                                                                       |  | 156                                             |  | 157                                               |  | 158                                                                                    |  | 159                                                        |  |
| 156                                                                                                       |  | 157                                             |  | 158                                               |  | 159                                                                                    |  | 160                                                        |  |
| 157                                                                                                       |  | 158                                             |  | 159                                               |  | 160                                                                                    |  | 161                                                        |  |
| 158                                                                                                       |  | 159                                             |  | 160                                               |  | 161                                                                                    |  | 162                                                        |  |
| 159                                                                                                       |  | 160                                             |  | 161                                               |  | 162                                                                                    |  | 163                                                        |  |
| 160                                                                                                       |  | 161                                             |  | 162                                               |  | 163                                                                                    |  | 164                                                        |  |
| 161                                                                                                       |  | 162                                             |  | 163                                               |  | 164                                                                                    |  | 165                                                        |  |
| 162                                                                                                       |  | 163                                             |  | 164                                               |  | 165                                                                                    |  | 166                                                        |  |
| 163                                                                                                       |  | 164                                             |  | 165                                               |  | 166                                                                                    |  | 167                                                        |  |
| 164                                                                                                       |  | 165                                             |  | 166                                               |  | 167                                                                                    |  | 168                                                        |  |
| 165                                                                                                       |  | 166                                             |  | 167                                               |  | 168                                                                                    |  | 169                                                        |  |
| 166                                                                                                       |  | 167                                             |  | 168                                               |  | 169                                                                                    |  | 170                                                        |  |
| 167                                                                                                       |  | 168                                             |  | 169                                               |  | 170                                                                                    |  | 171                                                        |  |
| 168                                                                                                       |  | 169                                             |  | 170                                               |  | 171                                                                                    |  | 172                                                        |  |
| 169                                                                                                       |  | 170                                             |  | 171                                               |  | 172                                                                                    |  | 173                                                        |  |
| 170                                                                                                       |  | 171                                             |  | 172                                               |  | 173                                                                                    |  | 174                                                        |  |
| 171                                                                                                       |  | 172                                             |  | 173                                               |  | 174                                                                                    |  | 175                                                        |  |
| 172                                                                                                       |  | 173                                             |  | 174                                               |  | 175                                                                                    |  | 176                                                        |  |
| 173                                                                                                       |  | 174                                             |  | 175                                               |  | 176                                                                                    |  | 177                                                        |  |
| 174                                                                                                       |  | 175                                             |  | 176                                               |  | 177                                                                                    |  | 178                                                        |  |
| 175                                                                                                       |  | 176                                             |  | 177                                               |  | 178                                                                                    |  | 179                                                        |  |
| 176                                                                                                       |  | 177                                             |  | 178                                               |  | 179                                                                                    |  | 180                                                        |  |
| 177                                                                                                       |  | 178                                             |  | 179                                               |  | 180                                                                                    |  | 181                                                        |  |
| 178                                                                                                       |  | 179                                             |  | 180                                               |  | 181                                                                                    |  | 182                                                        |  |
| 179                                                                                                       |  | 180                                             |  | 181                                               |  | 182                                                                                    |  | 183                                                        |  |
| 180                                                                                                       |  | 181                                             |  | 182                                               |  | 183                                                                                    |  | 184                                                        |  |
| 181                                                                                                       |  | 182                                             |  | 183                                               |  | 184                                                                                    |  | 185                                                        |  |
| 182                                                                                                       |  | 183                                             |  | 184                                               |  | 185                                                                                    |  | 186                                                        |  |
| 183                                                                                                       |  | 184                                             |  | 185                                               |  | 186                                                                                    |  | 187                                                        |  |
| 184                                                                                                       |  | 185                                             |  | 186                                               |  | 187                                                                                    |  | 188                                                        |  |
| 185                                                                                                       |  | 186                                             |  | 187                                               |  | 188                                                                                    |  | 189                                                        |  |
| 186                                                                                                       |  | 187                                             |  | 188                                               |  | 189                                                                                    |  | 190                                                        |  |
| 187                                                                                                       |  | 188                                             |  | 189                                               |  | 190                                                                                    |  | 191                                                        |  |
| 188                                                                                                       |  | 189                                             |  | 190                                               |  | 191                                                                                    |  | 192                                                        |  |
| 189                                                                                                       |  | 190                                             |  | 191                                               |  | 192                                                                                    |  | 193                                                        |  |
| 190                                                                                                       |  | 191                                             |  | 192                                               |  | 193                                                                                    |  | 194                                                        |  |
| 191                                                                                                       |  | 192                                             |  | 193                                               |  | 194                                                                                    |  | 195                                                        |  |
| 192                                                                                                       |  | 193                                             |  | 194                                               |  | 195                                                                                    |  | 196                                                        |  |
| 193                                                                                                       |  | 194                                             |  | 195                                               |  | 196                                                                                    |  | 197                                                        |  |
| 194                                                                                                       |  | 195                                             |  | 196                                               |  | 197                                                                                    |  | 198                                                        |  |
| 195                                                                                                       |  | 196                                             |  | 197                                               |  | 198                                                                                    |  | 199                                                        |  |
| 196                                                                                                       |  | 197                                             |  | 198                                               |  | 199                                                                                    |  | 200                                                        |  |
| 197                                                                                                       |  | 198                                             |  | 199                                               |  | 200                                                                                    |  | 201                                                        |  |
| 198                                                                                                       |  | 199                                             |  | 200                                               |  | 201                                                                                    |  | 202                                                        |  |
| 199                                                                                                       |  | 200                                             |  | 201                                               |  | 202                                                                                    |  | 203                                                        |  |
| 200                                                                                                       |  | 201                                             |  | 202                                               |  | 203                                                                                    |  | 204                                                        |  |
| 201                                                                                                       |  | 202                                             |  | 203                                               |  | 204                                                                                    |  | 205                                                        |  |
| 202                                                                                                       |  | 203                                             |  | 204                                               |  | 205                                                                                    |  | 206                                                        |  |
| 203                                                                                                       |  | 204                                             |  | 205                                               |  | 206                                                                                    |  | 207                                                        |  |
| 204                                                                                                       |  | 205                                             |  | 206                                               |  | 207                                                                                    |  | 208                                                        |  |
| 205                                                                                                       |  | 206                                             |  | 207                                               |  | 208                                                                                    |  | 209                                                        |  |
| 206                                                                                                       |  | 207                                             |  | 208                                               |  | 209                                                                                    |  | 210                                                        |  |
| 207                                                                                                       |  | 208                                             |  | 209                                               |  | 210                                                                                    |  | 211                                                        |  |
| 208                                                                                                       |  | 209                                             |  | 210                                               |  | 211                                                                                    |  | 212                                                        |  |
| 209                                                                                                       |  | 210                                             |  | 211</                                             |  |                                                                                        |  |                                                            |  |

[illegible]

| Federacija Bosne i Hercegovina - Federalno ministarstvo finansijafinancija - Porezna uprava             |   |   |   |   |   |   |   |   |    | JS3400-B: Godišnja prijava podataka o doprinosima za vrijeme privremene nezaposlenosti za rad |    |    |    |    |    |    |    |    |    | M.P. Ime ovlaštenog lica Podpis ovlaštenog lica                   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| Dodatak A: Doprinosi za vrijeme bolovanja                                                               |   |   |   |   |   |   |   |   |    | Naziv obveznika uplate doprinosa:                                                             |    |    |    |    |    |    |    |    |    | Godina: 2 0                                                       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |
| Jedinstveni matični broj (ili lični identifikacioni broj za strane državljane kojima nije dodeljen JMB) |   |   |   |   |   |   |   |   |    | Prezime i ime                                                                                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    | UKUPNA PRIMANJA, POREZI I DOPRINOSI UPLAĆENI ZA VRIJEME BOLOVANJA |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                      |    |    |    |    |    |    |    |    |    |                                    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |
| Redni broj                                                                                              |   |   |   |   |   |   |   |   |    | Datum početka osiguranja                                                                      |    |    |    |    |    |    |    |    |    | Datum prestanka osiguranja                                        |    |    |    |    |    |    |    |    |    | UKUPAN BROJ SATI |    |    |    |    |    |    |    |    |    | UKUPNA NAKNADA PO OSNOVU BOLOVANJA |    |    |    |    |    |    |    |    |    | OBRAČUNATI DOPRINOSI |    |    |    |    |    |    |    |    |    | UKUPNI IZNOS DOPRINOSA ZA PLAĆANJE |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |
|                                                                                                         |   |   |   |   |   |   |   |   |    | Mjesec                                                                                        |    |    |    |    |    |    |    |    |    | Dan                                                               |    |    |    |    |    |    |    |    |    | Mjesec           |    |    |    |    |    |    |    |    |    | Dan                                |    |    |    |    |    |    |    |    |    | PIO                  |    |    |    |    |    |    |    |    |    | ZO                                 |    |    |    |    |    |    |    |    |    | ON |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |
| 1                                                                                                       | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11                                                                                            | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21                                                                | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31               | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41                                 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51                   | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 | 59 | 60 | 61                                 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 | 98 | 99 | 100 | 101 | 102 | 103 | 104 | 105 | 106 | 107 | 108 | 109 | 110 | 111 | 112 | 113 | 114 | 115 | 116 | 117 | 118 | 119 | 120 | 121 | 122 | 123 | 124 | 125 | 126 | 127 | 128 | 129 | 130 | 131 | 132 | 133 | 134 | 135 | 136 | 137 | 138 | 139 | 140 | 141 | 142 | 143 | 144 | 145 | 146 | 147 | 148 | 149 | 150 | 151 | 152 | 153 | 154 | 155 | 156 | 157 | 158 | 159 | 160 | 161 | 162 | 163 | 164 | 165 | 166 | 167 | 168 | 169 | 170 | 171 | 172 | 173 | 174 | 175 | 176 | 177 | 178 | 179 | 180 | 181 | 182 | 183 | 184 | 185 | 186 | 187 | 188 | 189 | 190 | 191 | 192 | 193 | 194 | 195 | 196 | 197 | 198 | 199 | 200 | 201 | 202 | 203 | 204 | 205 | 206 | 207 | 208 | 209 | 210 | 211 | 212 | 213 | 214 | 215 | 216 | 217 | 218 | 219 | 220 | 221 | 222 | 223 | 224 | 225 | 226 | 227 | 228 | 229 | 230 | 231 | 232 | 233 | 234 | 235 | 236 | 237 | 238 | 239 | 240 | 241 | 242 | 243 | 244 | 245 | 246 | 247 | 248 | 249 | 250 | 251 | 252 | 253 | 254 | 255 | 256 | 257 | 258 | 259 | 260 | 261 | 262 | 263 | 264 | 265 | 266 | 267 | 268 | 269 | 270 | 271 | 272 | 273 | 274 | 275 | 276 | 277 | 278 | 279 | 280 | 281 | 282 | 283 | 284 | 285 | 286 | 287 | 288 | 289 | 290 | 291 | 292 | 293 | 294 | 295 | 296 | 297 | 298 | 299 | 300 | 301 | 302 | 303 | 304 | 305 | 306 | 307 | 308 | 309 | 310 | 311 | 312 | 313 | 314 | 315 | 316 | 317 | 318 | 319 | 320 | 321 | 322 | 323 | 324 | 325 | 326 | 327 | 328 | 329 | 330 | 331 | 332 | 333 | 334 | 335 | 336 | 337 | 338 | 339 | 340 | 341 | 342 | 343 | 344 | 345 | 346 | 347 | 348 | 349 | 350 | 351 | 352 | 353 | 354 | 355 | 356 | 357 | 358 | 359 | 360 | 361 | 362 | 363 | 364 | 365 | 366 | 367 | 368 | 369 | 370 | 371 | 372 | 373 | 374 | 375 | 376 | 377 | 378 | 379 | 380 | 381 | 382 | 383 | 384 | 385 | 386 | 387 | 388 | 389 | 390 | 391 | 392 | 393 | 394 | 395 | 396 | 397 | 398 | 399 | 400 | 401 | 402 | 403 | 404 | 405 | 406 | 407 | 408 | 409 | 410 | 411 | 412 | 413 | 414 | 415 | 416 | 417 | 418 | 419 | 420 | 421 | 422 | 423 | 424 | 425 | 426 | 427 | 428 | 429 | 430 | 431 | 432 | 433 | 434 | 435 | 436 | 437 | 438 | 439 | 440 | 441 | 442 | 443 | 444 | 445 | 446 | 447 | 448 | 449 | 450 | 451 | 452 | 453 | 454 | 455 | 456 | 457</ |

| Federacija Bosne i Hercegovina - Federalno ministarstvo finansijalnih stvari - Porezna uprava |                                                                            |                                                                                                          |  |  |  |  | JS3400-T: Godišnja prijava podataka o doprinosima za staž osiguranja koji se računa s uvećanim trajanjem |  |  |  |                          |        | M.P. |                            |                                                           |                     |                 |                                                                                              |      |                            |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--------------------------|--------|------|----------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------|--|--|
| Dodatak B: Staž osiguranja koji se računa s uvećanim trajanjem                                |                                                                            |                                                                                                          |  |  |  |  | Naziv obveznika uplate doprinosa:                                                                        |  |  |  |                          |        |      |                            | Ime ovlaštenog lica _____<br>Podpis ovlaštenog lica _____ |                     |                 |                                                                                              |      |                            |  |  |
|                                                                                               |                                                                            |                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                                                          |  |  |  |                          |        |      |                            | Godina: 2 0                                               |                     |                 |                                                                                              |      |                            |  |  |
| Redni broj                                                                                    |                                                                            | Jedinstveni matični broj (ili lični identifikacioni broj za strane državljane kojima nije dodjeljen JMB) |  |  |  |  | Prezime i ime                                                                                            |  |  |  | Datum početka osiguranja | Mjesec | Dan  | Datum prestanka osiguranja | Ukupno sati na radu                                       | Sifra radnog mjesta | Stepen uvećanja | UKUPNA PRIMA I DOPRINOSI ZA ZAPOSLNIKE KOJIMA SE STAŽ OSIGURANJA RAČUNA S UVEĆANIM TRAJANJEM |      | OBRAČUNATI DOPRINOSI (PIO) |  |  |
|                                                                                               |                                                                            |                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                                                          |  |  |  | Datum početka osiguranja | Mjesec | Dan  | Datum prestanka osiguranja | Ukupno sati na radu                                       | Sifra radnog mjesta | Stepen uvećanja | BRUTO NAKNADA TOKOM STAZA KOLI SE RAČUNA SA UVEĆANIM TRAJANJEM                               |      | 9 10                       |  |  |
| 1                                                                                             |                                                                            |                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                                                          |  |  |  |                          |        |      |                            |                                                           |                     |                 |                                                                                              | / 12 |                            |  |  |
| 2                                                                                             |                                                                            |                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                                                          |  |  |  |                          |        |      |                            |                                                           |                     |                 |                                                                                              | / 12 |                            |  |  |
| 3                                                                                             |                                                                            |                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                                                          |  |  |  |                          |        |      |                            |                                                           |                     |                 |                                                                                              | / 12 |                            |  |  |
| 4                                                                                             |                                                                            |                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                                                          |  |  |  |                          |        |      |                            |                                                           |                     |                 |                                                                                              | / 12 |                            |  |  |
| 5                                                                                             |                                                                            |                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                                                          |  |  |  |                          |        |      |                            |                                                           |                     |                 |                                                                                              | / 12 |                            |  |  |
| 6                                                                                             |                                                                            |                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                                                          |  |  |  |                          |        |      |                            |                                                           |                     |                 |                                                                                              | / 12 |                            |  |  |
| 7                                                                                             |                                                                            |                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                                                          |  |  |  |                          |        |      |                            |                                                           |                     |                 |                                                                                              | / 12 |                            |  |  |
| 8                                                                                             |                                                                            |                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                                                          |  |  |  |                          |        |      |                            |                                                           |                     |                 |                                                                                              | / 12 |                            |  |  |
| 9                                                                                             |                                                                            |                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                                                          |  |  |  |                          |        |      |                            |                                                           |                     |                 |                                                                                              | / 12 |                            |  |  |
| 10                                                                                            |                                                                            |                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                                                          |  |  |  |                          |        |      |                            |                                                           |                     |                 |                                                                                              | / 12 |                            |  |  |
| 11                                                                                            |                                                                            |                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                                                          |  |  |  |                          |        |      |                            |                                                           |                     |                 |                                                                                              | / 12 |                            |  |  |
| 12                                                                                            |                                                                            |                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                                                          |  |  |  |                          |        |      |                            |                                                           |                     |                 |                                                                                              | / 12 |                            |  |  |
| 13                                                                                            |                                                                            |                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                                                          |  |  |  |                          |        |      |                            |                                                           |                     |                 |                                                                                              | / 12 |                            |  |  |
| 14                                                                                            |                                                                            |                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                                                          |  |  |  |                          |        |      |                            |                                                           |                     |                 |                                                                                              | / 12 |                            |  |  |
| 15                                                                                            |                                                                            |                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                                                          |  |  |  |                          |        |      |                            |                                                           |                     |                 |                                                                                              | / 12 |                            |  |  |
| 16                                                                                            |                                                                            |                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                                                          |  |  |  |                          |        |      |                            |                                                           |                     |                 |                                                                                              | / 12 |                            |  |  |
| 17                                                                                            |                                                                            |                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                                                          |  |  |  |                          |        |      |                            |                                                           |                     |                 |                                                                                              | / 12 |                            |  |  |
| 18                                                                                            |                                                                            |                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                                                          |  |  |  |                          |        |      |                            |                                                           |                     |                 |                                                                                              | / 12 |                            |  |  |
| 19                                                                                            |                                                                            |                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                                                          |  |  |  |                          |        |      |                            |                                                           |                     |                 |                                                                                              | / 12 |                            |  |  |
| 20                                                                                            |                                                                            |                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                                                          |  |  |  |                          |        |      |                            |                                                           |                     |                 |                                                                                              | / 12 |                            |  |  |
| 21                                                                                            | ZBIR REDOVA IZNAD:                                                         |                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                                                          |  |  |  |                          |        |      |                            |                                                           |                     |                 |                                                                                              |      |                            |  |  |
| 21                                                                                            | UKUPANI IZNOS SA SVIH JS3400-T LISTOVA (potrebno upisati na prvoj strani!) |                                                                                                          |  |  |  |  |                                                                                                          |  |  |  |                          |        |      |                            |                                                           |                     |                 |                                                                                              |      |                            |  |  |

|                                                                                      |                                                                  |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------|
| Federacija Bosne i Hercegovine<br>Ministarstvo finansija/financija<br>Porezna uprava | <b>Obrazac JS3450</b><br>Prijava promjene podataka o doprinosima | <i>Bar kod</i> |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------|

|                                                |                                      |
|------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Prvi dio – Podaci o obvezniku uplate doprinosa |                                      |
| 1) JMB <input type="text"/>                    | 3) Šifra općine <input type="text"/> |
| 2) Naziv obveznika uplate doprinosa:           | 5) Telefon:                          |
| 3) Adresa obveznika uplate doprinosa:          | 6) E-mail:                           |
| 4) Grad i poštanski broj:                      |                                      |

|                                                         |                         |
|---------------------------------------------------------|-------------------------|
| Drugi dio – Podaci o periodu osiguranja koji se mijenja |                         |
| 1. Godina                                               | 20 <input type="text"/> |

|                                                     |                                                                  |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Treći dio – Podaci o osiguraniku                    |                                                                  |
| 1. JMB ili lični identifikacijski 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"/>                               |

| Četvrti dio – Promjena podataka o obaveznim doprinosima |                          |                        |                     |                                        |                  |                 |                  |                                    |
|---------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------|---------------------|----------------------------------------|------------------|-----------------|------------------|------------------------------------|
| Podaci                                                  | Datum početka osiguranja | Datum kraja osiguranja | Ukupno sati na radu | Bruto primanja po osnovu radnog odnosa | Doprinosi za PIO | Doprinosi za ZO | Doprinosi za OON | Ukupni iznos doprinosa za plaćanje |
| 1                                                       | 2                        | 3                      | 4                   | 5                                      | 6                | 7               | 8                | 9                                  |
| Stari                                                   |                          |                        |                     |                                        |                  |                 |                  |                                    |
| Novi                                                    |                          |                        |                     |                                        |                  |                 |                  |                                    |

| Peti dio – Promjena podataka o doprinosima tokom bolovanja |                         |                       |                  |                                   |                  |                 |                  |                                    |
|------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|------------------|-----------------------------------|------------------|-----------------|------------------|------------------------------------|
| Podaci                                                     | Datum početka bolovanja | Datum kraja bolovanja | Ukupni broj sati | Bruto naknada po osnovu bolovanja | Doprinosi za PIO | Doprinosi za ZO | Doprinosi za OON | Ukupni iznos doprinosa za plaćanje |
| 1                                                          | 2                       | 3                     | 4                | 5                                 | 6                | 7               | 8                | 9                                  |
| Stari                                                      |                         |                       |                  |                                   |                  |                 |                  |                                    |
| Novi                                                       |                         |                       |                  |                                   |                  |                 |                  |                                    |

| Šesto dio – Promjena podataka o doprinosima za staž osiguranja koji se računa s uvećanim trajanjem |                    |                  |                     |                 |                  |                                                                              |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------|---------------------|-----------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Podaci                                                                                             | Datum početka rada | Datum kraja rada | Šifra radnog mjesta | Stepen uvećanja | Ukupni broj sati | Bruto naknada po osnovu staža osiguranja koje se računa s uvećanim trajanjem | Doprinosi za PIO |
| 1                                                                                                  | 2                  | 3                | 4                   | 5               | 6                | 7                                                                            | 8                |
| Stari                                                                                              |                    |                  |                     | /12             |                  |                                                                              |                  |
| Novi                                                                                               |                    |                  |                     | /12             |                  |                                                                              |                  |

|                                                                                                                                                                                     |  |                                  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|
| Sedmi 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:                                                                                                                                        |  | MP                               |  |
| Potpis lica koje je popunilo prijavu:                                                                                                                                               |  |                                  |  |
| JMB lica koje je popunilo prijavu:                                                                                                                                                  |  |                                  |  |
| Telefonski broj lica koje je popunilo prijavu:                                                                                                                                      |  |                                  |  |
| Odgovornost lica koje je popunilo prijavu: Izjavljujem da sam pogledao/la ovu prijavu i da su uneseni podaci, po mom najboljem znanju i vjerovanju, vjerodostojni, tačni i potpuni. |  | Datum prijema prijave            |  |

|                                                                                                                               |                                                                 |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>Federacija Bosne i Hercegovine</b><br><b>Federalno ministarstvo</b><br><b>finansija/financija</b><br><b>Porezna uprava</b> | <b>Obrazac JS3510</b><br><b>Zahtjev za odjavu sa osiguranja</b> | <i>Bar kod</i> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------|

**Prvi dio – Podaci o obvezniku uplate doprinosa**

|                                     |                          |                 |                      |
|-------------------------------------|--------------------------|-----------------|----------------------|
| 1) JIB                              | <input type="text"/>     | 4) Šifra općine | <input type="text"/> |
| 2) Naziv obveznika uplate doprinosa | 5) Telefon               |                 | <input type="text"/> |
| 3) Adresa                           | 6) 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"/>                               |

**Treći dio – Podaci o osnovu za odjavu**

|   |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Datum odjave         | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2 | Razlog odjavljivanja | <input type="checkbox"/> Prestanak radnog odnosa kod poslodavca (potreban dokaz)<br><input type="checkbox"/> Prestanak poslovne aktivnosti poslodavca<br><input type="checkbox"/> Poslodavac se ne može pronaći<br><input type="checkbox"/> Odjava sa dobrovoljnog osiguranja<br><input type="checkbox"/> Ostalo<br>Objašnjenje: _____<br>_____ |

**Četvrti dio – Potvrda i prijem**

|                                                                                                                                                                           |    |                                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------|--|
| <b>Ovjera osiguranika</b>                                                                                                                                                 |    | <b>Ovjera prijema u Poreznoj upravi</b> |  |
| Potpis osiguranika:                                                                                                                                                       | MP | Ime i prezime službenika Porezne uprave |  |
| Datum:                                                                                                                                                                    |    | Potpis službenika Porezne uprave        |  |
| <b>Odgovornost osiguranika:</b> Izjavljujem da sam pregledao/la ovu prijavu i da su uneseni podaci, po mom najboljem znanju i vjerovanju, vjerodostojni, tačni i potpuni. |    | Datum prijema zahtjeva                  |  |

|                                                                                                                               |                                                                                    |                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>Federacija Bosne i Hercegovine</b><br><b>Federalno ministarstvo</b><br><b>finansija/financija</b><br><b>Porezna uprava</b> | <b>Obrazac JS3540</b><br><b>Zahtjev za promjenu podataka</b><br><b>u uvjerenju</b> | <i>Bar kod</i> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------|

**Prvi dio – Podaci o obvezniku uplate doprinosa**

|                                     |                          |                 |                      |
|-------------------------------------|--------------------------|-----------------|----------------------|
| 1) JIB                              | <input type="text"/>     | 4) Šifra općine | <input type="text"/> |
| 2) Naziv obveznika uplate doprinosa | 5) Telefon               |                 | <input type="text"/> |
| 3) Adresa                           | 6) 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"/>                               |

**Treći dio – Podaci o zahtijevanoj promjeni**

|   |                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                |
|---|------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Godina za koju se zahtjeva promjena                                          | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                           |
| 2 | Šifra dokumenta godišnjeg uvjerenja                                          | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                           |
| 3 | Ostvarena bruto plaća kod navedenog poslodavca                               | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                           |
| 4 | Priloženi dokazi                                                             | <input type="checkbox"/> Ugovor o radu<br><input type="checkbox"/> Platna lista<br><input type="checkbox"/> Izvodi iz banke<br><input type="checkbox"/> Ostalo (upisati ispod)<br><input type="text"/><br><input type="text"/> |
| 5 | Opis tražene promjene i ostali podaci koji mogu pomoći u rješavanju zahtjeva | <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                           |

**Četvrti dio – Potvrda i prijem**

**Ovjera osiguranika**

**Ovjera prijema u Poreznoj upravi**

|                                                                                                                                                                           |    |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------|
| Potpis osiguranika                                                                                                                                                        | MP | Ime i prezime službenika Porezne uprave |
| Datum                                                                                                                                                                     |    | Potpis službenika Porezne uprave        |
| <b>Odgovornost osiguranika:</b> Izjavljujem da sam pregledao/la ovu prijavu i da su uneseni podaci, po mom najboljem znanju i vjerovanju, vjerodostojni, tačni i potpuni. |    | Datum prijema zahtjeva                  |

## POTVRDA O STATUSU

Osiguranik

Prezime i ime: XXXXXXXX  
JMB: XXXXXXXX  
Lični identifikacioni broj (LIB): XXXXXXXX  
Datum rođenja: XXXXXXXX  
Adresa prebivališta: XXXXXXXX

registrovano za sljedeće vrste osiguranja:

☐ penzijsko-invalidsko osiguranje ☐ zdravstveno osiguranje ☐ osiguranje od nezaposlenosti

Obveznici uplate doprinosa su:

Naziv: XXXXXXXX  
JIB: XXXXXXXX  
Adresa: XXXXXXXX  
Osnov osiguranja: OSNOV OSIGURANJA IZ OBRASCA  
Dnevno radno vrijeme osiguranika: 4 sata

Naziv: XXXXXXXX  
JIB: XXXXXXXX  
Adresa: XXXXXXXX  
Osnov osiguranja: OSNOV OSIGURANJA IZ OBRASCA  
Dnevno radno vrijeme osiguranika: 4 sata

Potpis:

M.P. \_\_\_\_\_

## UVJERENJE O UPLAĆENIM DOPRINOSIMA

Osiguraniik

Prezime i ime: XXXXXXXX  
JMB: XXXXXXXX  
Lični identifikacioni broj (LIB): XXXXXXXX  
Adresa: XXXXXXXX

Posljednja godina (2015):

| Mjesec                                                                                     | Broj radnih<br>sati<br>redovno /<br>prekovrem<br>eno | Iznos<br>(KM) | Doprinosi   |            |             |                | Doprinosi<br>plaćeni |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------|-------------|------------|-------------|----------------|----------------------|
|                                                                                            |                                                      |               | PIO<br>(KM) | ZO<br>(KM) | OON<br>(KM) | UKUPNO<br>(KM) |                      |
| Obveznik uplate doprinosa: XXX1<br>Period: 1.1.2015 - (4 sata dnevno)<br>Vrsta prihoda: RO |                                                      |               |             |            |             |                |                      |
| Januar                                                                                     | XXXX                                                 | XXXX          | XX          | XX         | XX          | XXX            | DA                   |
| Februar                                                                                    | XXXX                                                 | XXXX          | XX          | XX         | XX          | XXX            | DA                   |
| Mart                                                                                       | XXXX                                                 | XXXX          | XX          | XX         | XX          | XXX            | DA                   |
| April                                                                                      | XXXX                                                 | XXXX          | XX          | XX         | XX          | XXX            | DA                   |
| Maj                                                                                        | XXXX                                                 | XXXX          | XX          | XX         | XX          | XXX            | NE                   |
| Juni                                                                                       | XXXX                                                 | XXXX          | XX          | XX         | XX          | XXX            | DA                   |
| Juli                                                                                       | *                                                    | *             | *           | *          | *           | *              | *                    |
| August                                                                                     | XXXX                                                 | XXXX          | XX          | XX         | XX          | XXX            | DA                   |
| Septembar                                                                                  | XXXX                                                 | XXXX          | XX          | XX         | XX          | XXX            | DA                   |
| Oktohar                                                                                    | XXXX                                                 | XXXX          | XX          | XX         | XX          | XXX            | DA                   |
| Novembar                                                                                   | XXXX                                                 | XXXX          | XX          | XX         | XX          | XXX            | DA                   |
| Decembar                                                                                   | XXXX                                                 | XXXX          | XX          | XX         | XX          | XXX            | NE                   |
| UKUPNO                                                                                     | XXXX                                                 | XXXX          | XX          | XX         | XX          | XXX            | DA                   |
| Uplatilac doprinosa: YYY 1<br>Vrsta prihoda: AP                                            |                                                      |               |             |            |             |                |                      |
| UKUPNO                                                                                     | *                                                    | XXXX          | XX          | XX         | XX          | XXX            | DA                   |
| Obveznik uplate doprinosa: ZZZ 1<br>Vrsta prihoda: LP                                      |                                                      |               |             |            |             |                |                      |
| UKUPNO                                                                                     | *                                                    | XXXX          | XX          | XX         | XX          | XXX            | NE                   |

|                                                                                                       |      |      |    |    |    |     |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|----|----|----|-----|----|
| Obveznik uplate doprinosa: XXX2<br>Period: 1.1.2015 – 12.04.2015 (4 sata dnevno)<br>Vrsta prihoda: RO |      |      |    |    |    |     |    |
| Januar                                                                                                | XXXX | XXXX | XX | XX | XX | XXX | DA |
| Februar                                                                                               | XXXX | XXXX | XX | XX | XX | XXX | DA |
| Mart                                                                                                  | XXXX | XXXX | XX | XX | XX | XXX | DA |
| April                                                                                                 | XXXX | XXXX | XX | XX | XX | XXX | DA |
| UKUPNO                                                                                                | XXXX | XXXX | XX | XX | XX | XXX | DA |
| UKUPNO ZA 2015.                                                                                       | XXXX | XXXX | XX | XX | XX | XXX |    |

Uračunate su prijave obrađene do 31.03.2016.

\* Plaća nije prijavljena

Prethodne godine:

| Godina | Ukupno                                                                                                                                                                                   | Broj radnih sati redovno / prekovremeno | Iznos (KM) | Prijavljeni doprinosi |         |          |             |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------|-----------------------|---------|----------|-------------|
|        |                                                                                                                                                                                          |                                         |            | PIO (KM)              | ZO (KM) | OON (KM) | UKUPNO (KM) |
| 2014.  | Obveznik uplate doprinosa: XXX1<br>Period: 13.4.2014 – 31.12.2014 (2120 sati)<br>Dnevno radno vrijeme (sati): 8<br>Vrsta prihoda: RO<br>NAPOMENA: Nisu prijavljeni podaci o svim plaćama |                                         |            |                       |         |          |             |
|        | Plaćeno                                                                                                                                                                                  | XXXX                                    | XXXX       | XX                    | XX      | XX       | XXX         |
|        | Dug                                                                                                                                                                                      | XXXX                                    | XXXX       | XX                    | XX      | XX       | XXX         |
|        | Obveznik uplate doprinosa: YYY 1<br>Vrsta prihoda: AP                                                                                                                                    |                                         |            |                       |         |          |             |
|        | Plaćeno                                                                                                                                                                                  | -                                       | XXXX       | XX                    | XX      | XX       | XXX         |
|        | Obveznik uplate doprinosa: ZZZ 1<br>Vrsta prihoda: LP                                                                                                                                    |                                         |            |                       |         |          |             |
|        | Plaćeno                                                                                                                                                                                  | -                                       | XXXX       | XX                    | XX      | XX       | XXX         |
|        | Obveznik uplate doprinosa: XXX2<br>Period: 1.1.2014 – 12.04.2014 (829 sati)<br>Dnevno radno vrijeme (sati): 8<br>Vrsta prihoda: RO                                                       |                                         |            |                       |         |          |             |
|        | Plaćeno                                                                                                                                                                                  | XXXX                                    | XXXX       | XX                    | XX      | XX       | XXX         |
|        | UKUPNO ZA GODNU                                                                                                                                                                          | XXXX                                    | XXXX       | XX                    | XX      | XX       | XXX         |
| 2013.  | Obveznik uplate doprinosa: XXX2<br>Period: 1.1.2013 – 31.12.2013 (2120 sati)<br>Dnevno radno vrijeme (sati): 8<br>Vrsta prihoda: RO                                                      |                                         |            |                       |         |          |             |
|        | Plaćeno                                                                                                                                                                                  | XXXX                                    | XXXX       | XX                    | XX      | XX       | XXX         |
|        | Dug                                                                                                                                                                                      | XXXX                                    | XXXX       | XX                    | XX      | XX       | XXX         |
|        | UKUPNO ZA GODNU                                                                                                                                                                          | XXXX                                    | XXXX       | XX                    | XX      | XX       | XXX         |
| 2012.  | Obveznik uplate doprinosa: XXX2<br>Period: 1.1.2012 – 31.12.2012 (2120 sati)<br>Dnevno radno vrijeme (sati): 4<br>Vrsta prihoda: RO                                                      |                                         |            |                       |         |          |             |
|        | Plaćeno                                                                                                                                                                                  | XXXX                                    | XXXX       | XX                    | XX      | XX       | XXX         |
|        | Dug                                                                                                                                                                                      | XXXX                                    | XXXX       | XX                    | XX      | XX       | XXX         |
|        | UKUPNO ZA                                                                                                                                                                                | XXXX                                    | XXXX       | XX                    | XX      | XX       | XXX         |

|       |                                                                                                                                                                                           |      |      |    |    |    |     |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|----|----|----|-----|
|       | <i>GODINU</i>                                                                                                                                                                             |      |      |    |    |    |     |
| 2011. | Obveznik uplate doprinosa: XXX2<br>Period: 1.1.2011. – 31.12.2011. (2120 sati)<br>Dnevno radno vrijeme (sati): 8<br>Vrsta prihoda: RO<br>NAPOMENA: Nisu prijavljeni podaci o svim platama |      |      |    |    |    |     |
|       | <i>Plaćeno</i>                                                                                                                                                                            | XXXX | XXXX | XX | XX | XX | XXX |
|       | Obveznik uplate doprinosa: ZZZ 1<br>Vrsta prihoda: LP                                                                                                                                     |      |      |    |    |    |     |
|       | <i>Plaćeno</i>                                                                                                                                                                            | XXXX | XXXX | XX | XX | XX | XXX |
|       | <i>UKUPNO<br/>ZA<br/>GODINU</i>                                                                                                                                                           | XXXX | XXXX | XX | XX | XX | XXX |

RO – Primanja po osnovu radnog osnova

AP – Isplate po osnovu autorskih prava i prava srodnih autorskom pravu

LP – Lična primanja koja nisu iz radnog odnosa

PIO – Penzijsko i invalidsko osiguranje

ZO – Zdravstveno osiguranje

OON – Osiguranje od nezaposlenosti

01.05.2015

M.P.

---

BAR KOD šifra dokumenta: xxxxxxxxxxxx