

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

PRAVILNIK

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

Član 1.

U Pravilniku o podnošenju prijave za upis i promjene upisa u Jedinstveni sistem registracije, kontrole i naplate doprinosa ("Službene novine Federacije BiH", br. 73/09 i 38/10), u članu 7. stav 3. u prvom redu, broj "2" zamjenjuje se brojem "1".

Član 2.

"Obrazac JS3110 Prijava/Promjena/Odjava za dobrovoljno penzijsko osiguranje zdravstveno osiguranje ličnim sredstvima", koji čini sastavni dio Pravilnika, zamjenjuje se novim obrascem koji je dat u prilogu ovog Pravilnika i čini njegov sastavni dio.

Član 3.

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

Broj 04-02-7940/10
15. novembra 2010. godine
Sarajevo

Ministar
Vjekoslav Bevanda, s. r.

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

Prvi dio – Podaci o uplatiocu doprinosa

1) JMB <input type="text"/>	5) Šifra općine prebivališta <input type="text"/>	6) Vrsta prijave <input type="checkbox"/> Prijava osiguranja <input type="checkbox"/> Promjena ličnih podataka <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"/>	
3 Spol:	Muški: <input type="checkbox"/>	Ženski: <input type="checkbox"/>
4 Kontakt adresa – ulica i broj (ako se razlikuje od adrese prebivališta)		
5 Kontakt adresa – Poštanski broj i mjesto (ako se razlikuje od adrese prebivališta)	Poštanski broj: <input type="text"/>	Mjesto:
6 Stručna sprema:	DR MR VSS VŠS SSS NŠS WVV HV PK NK	

Treći dio – Podaci o obaveznom osiguranju

1 Datum prijave/odjave/promjene osiguranja	<input type="text"/>
2 Osnova osiguranja	<input type="text"/>

Četvrti dio – Podaci o dobrovoljnom 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 i invalidskog osiguranje	Broj rješenja:	Datum rješenja: <input type="text"/>

Peti 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 podnošenja:		
Telefonski broj lica koje je popunilo prijavu:			
Odgovornost lica koje je popunilo prijavu: Izjavljujem da sam pregledao/la ovu prijavu i da su uneseni podaci, po mom najboljem znanju i vjerovanju, vjerodostojni, tačni i potpuni.			Datum prijema prijave: