

<b>Federacija Bosne i Hercegovine</b> <b>Federalno ministarstvo</b> <b>financija/finansija</b> <b>Porezna uprava</b>	<b>Obrazac JS3310</b> <b>Prijava uplate doprinosa</b> <b>za dobrovoljno mirovinsko</b> <b>osiguranje i</b> <b>zdravstveno osiguranje osobnim</b> <b>sredstvima</b>	<i>Bar kod</i>
---	---	----------------

**Prvi dio – Podaci o uplatiocu doprinosa**

1) JMB ili osobni identifikacijski broj (za strance) <input type="text"/>	3) Šifra i naziv općine prebivališta <input type="text"/>	4) Period (mjesec/godina) <input type="text"/>
2) Prezime i ime:		

**Drugi dio – Podaci o dobrovoljnom osiguranju**

1	Vrsta osiguranja	<input type="checkbox"/> MIO	<input type="checkbox"/> ZO
2	Broj sati u osiguranju (samo za MIO)		
3	Iznos mjesečnog doprinosa		

**Treći dio – Potvrda i prijem**

**Ovjera uplatioca i Zavoda**

**Ovjera prijema u Poreznoj upravi**

Potpis podnosioca prijave (dobrovoljni osiguranik):	Datum:	Ime i prezime službenika Porezne uprave:
Ime i prezime kontrolne osobe (službenik Zavoda):	Potpis kontrolne osobe (službenik Zavoda):	MP (Zavoda)
	Datum ovjere u Zavodu:	
<b>Odgovornost uplatioca i Zavoda:</b> Kao dobrovoljni osiguranik izjavljujem da sam pregledao/la ovu prijavu i da su uneseni podaci u prvi dio, po mom najboljem znanju i vjerovanju, vjerodostojni, točni i potpuni. Zavod kao ovjerioci prijave odgovoran je za ispravnost i točnost podataka u drugom dijelu.		Datum prijema prijave:  Potpis službenika Porezne uprave: