

Federacija Bosne i Hercegovine Federalno ministarstvo finansija/financija Porezna uprava	Obrazac JS3510 Zahtjev za odjavu sa osiguranja	<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
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	
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"/>

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) <input type="checkbox"/> Prestanak poslovne aktivnosti poslodavca <input type="checkbox"/> Poslodavac se ne može pronaći <input type="checkbox"/> Odjava sa dobrovoljnog osiguranja <input type="checkbox"/> Ostalo Objašnjenje: _____ _____

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
Odgovornost osiguranika: 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