

Први дио – Подаци о обвезнику уплате доприноса

1) ЈИБ	<input type="text"/>	5) Шифра општине	<input type="text"/>	6) Врста пријаве	<input type="checkbox"/> Пријава осигурања <input type="checkbox"/> Промјена личних података <input type="checkbox"/> Одјава осигурања
2) Назив обвезника уплате доприноса:					
3) Адреса обвезника уплате доприноса:			7) Телефон:		
4) Град и поштански број:			8) Е-маил:		

Други дио – Подаци о осигурању

1	Датум пријаве/одјаве/ осигурања	<input type="text"/>
2	Основ за уплату доприноса	<input type="text"/>

Трећи дио – Подаци о осигуранику

	ЈМБ или лични идентификациони број (за странце)	Презиме и име	Адреса пребивалишта	Општина пребивалишта
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"/>

Четврти дио – Потврда и пријем

Овјера представника обвезника уплате доприноса

Овјера пријема у Порезној управи

Потпис подносиоца пријаве:		Датум:	Име и презиме службеника Порезне управе:
Име и презиме лица које је попунило пријаву:	Потпис лица које је попунило пријаву:	МП	
	Датум:		Потпис службеника Порезне управе:
Телефонски број лица које је попунило пријаву:			
<p><b>Одговорност лица које је попунило пријаву:</b> Изјављујем да сам прегледао/ла ову пријаву и да су унесени подаци, по мом најбољем знању и вјеровању, вјеродостојни, тачни и потпуни.</p>			