

P R A V I L N I K

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

**("Službene novine Federacije BiH",
broj: 73/09, 38/10, 77/10, 9/11, 1/13,
83/14, 1/15, 48/16, 25/17, 53/19, 93/19 ,
105/21, 20/22 i 77/23)**

- Neslužbena prečišćena verzija -

I - Opšte odredbe

Član 1.

Ovim pravilnikom propisuje se postupak i način podnošenja prijava za upis u Jedinstveni sistem registracije, kontrole i naplate doprinosa (u daljem tekstu: Jedinstveni sistem) koji se vodi u Poreznoj upravi Federacije Bosne i Hercegovine (u daljem 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 daljem tekstu: LIB) svakom osiguraniku koji se registruje u Jedinstveni 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 daljem 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 poduzetnika vrši se u skladu sa Pravilnikom o dodjeljivanju identifikacionih brojeva, registraciji i identifikaciji i evidencijama poreznih obveznika na teritoriji Federacije Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH", br. 69/17, 17/18 i 32/20).

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 daljem tekstu: dobrovoljni obveznik uplate doprinosa) i lice koje uplaće 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, iz člana 9. st. 1., 2., 3. i 4. ovog Pravilnika, podnosi potpisano prijavu za upis u Jedinstveni sistem u nadležnoj ispostavi Porezne uprave, za svakog novog zaposlenika najkasnije dan prije otpočinjanja rada osiguranika kod istog. Obveznik uplate doprinosa iz čl. 10., 11., 12., 13., 13a. i 14. ovog Pravilnika, podnosi prijavu za upis u Jedinstveni sistem u nadležnoj ispostavi Porezne uprave u roku od sedam dana od

dana koji je određen rješenjem o utvrđivanju prava na osiguranje.
Ukoliko se prijava iz stava 1. ovog člana podnosi elektronski primjeniti 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. Podnositelj 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 mesta sjedišta prema sjedištu te poslovne jedinice. Pod poslovnom jedinicom podrazumijeva se svaka podružnica i jedinica u sastavu pravnog

lica ili organizacije kojoj se dodjeljuje identifikacioni broj u skladu sa Pravilnikom o poreznoj registraciji.

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 poslovnice imaju na teritoriji Federacije, za zaposlenike sa prebivalištem u Federaciji kao i za zaposlenike koji imaju prebivalište izvan teritorije Federacije podnose prijavu prema sjedištu te poslovne jedinice u Federaciji.

Obveznici uplate doprinosa sa sjedištem na teritoriji Republike Srpske i Brčko Distrikta za zaposlenike koji imaju prebivalište u Federaciji podnose prijavu prema prebivalištu zaposlenika.

Obveznik uplate doprinosa sa sjedištem na teritoriji Brčko Distrikta za zaposlenike koji su se opredjelili za uplatu doprinosa i korištenje prava kod Federalnog zavoda za mirovinsko i invalidsko osiguranje, prijavu iz stavka 1. ovog članka, podnosi Poreznoj ispostavi Orašje.

Prijava iz st. 1., 2., 3. i 4. ovog člana je prijava za osiguranje (JS3100) koju obveznik uplate doprinosa za zaposlenika podnosi za upis u Jedinstveni sistem. Prijava se može podnijeti i elektronskim putem (JS3100E).

Prijava za osiguranje podnosi se najkasnije dan prije od dana otpočinjanja rada kod poslodavca.

Član 9a.

Fizičko lice rezident Federacije Bosne i Hercegovine – obveznik uplate doprinosa, koje ima zasnovan radni odnos u inostranstvu, na osnovu ugovora o radu zaključenim neposredno sa inostranim poslodavcem, podnosi prijavu za upis u Jedinstveni sistem prema mjestu prebivališta.

Lice iz stava 1. ovog člana podnosi prijavu osiguranja u Jedinstveni sistem na obrascu JS3100. Prijava se može podnijeti i elektronskim putem (JS3100E).

Prijava osiguranja podnosi se u roku od sedam dana od dana zasnivanja radnog odnosa. Uz prijavu osiguranja dostavlja se i dokaz o zasnivanju radnog odnosa kod inostranog poslodavca (ugovor o radu ili potvrda inostranog poslodavca ili sl.).

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.

Zdravstveno osiguranje budućih korisnika prava na penziju, u periodu od podnošenja zahtjeva za penzionisanje do dostavljanja prijave elektronskim putem u bazu podataka Jedinstvenog sistema, za podnosioca zahtjeva koji ispunjava uslove za sticanje prava na penziju, osigurat će se na način što će Federalni zavod za penzijsko i invalidsko osiguranje popuniti obrazac JS3100 u pojedinačnim slučajevima, na osnovu kojeg će nadležna ispostava Porezne uprave unijeti i obraditi podatke iz prijave, a na osnovu ispisa iz Jedinstvenog sistema Zavod zdravstvenog osiguranja ovjerava zdravstvenu knjižicu.

Član 12.

Federalni zavod za zapošljavanje podnosi prijavu za osiguranje u Jedinstveni 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 Jedinstveni 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

Jedinstveni sistem za korisnika naknade i štićenika.

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

Prijava u Jedinstveni sistem dostavlja se elektronskim putem.

Član 13a.

Centar za socijalni rad, odnosno općinska služba za socijalnu zaštitu, podnosi prijavu osiguranja u Jedinstveni sistem za korisnika naknade, roditelja njegovatelja, na obrascu JS3100. Prijava se može podnijeti i elektronskim putem (JS3100E).

Prijava osiguranja, za lice iz stava 1. ovog člana, podnosi se u roku od sedam dana od dana pravosnažnosti rješenja o utvrđivanju prava.

Član 14.

Prijava osiguranja u Jedinstveni sistem (JS3120) za lica koja su, u skladu sa zakonom, osigurana u određenim okolnostima kao i za lica osigurana po drugim osnovama, obveznik uplate doprinosa podnosi nadležnoj ispostavi Porezne uprave u roku od sedam dana od dana nastanka osnova za osiguranje osiguranika.

IV - Promjena podataka o osiguraniku

Član 15.

Podaci o osiguraniku registrovanom u Jedinstvenom sistemu mogu se mijenjati samo pod uslovima utvrđenim u čl. 20. i 21. Zakona. Podaci iz Jedinstvenog sistema ne mogu se brisati.

Član 16.

Porezna uprava vrši promjenu podataka u Jedinstvenom 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 sa danom nastanka promjene, po postupku utvrđenom ovim pravilnikom.

Prijava se može podnijeti i elektronskim putem (JS3100E).

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. Prijava se može podnijeti i elektronskim putem (JS3100E).

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

Član 19.

Obveznik uplate doprinosa, iz člana 9. st. 1., 2., 3. i 4. ovog Pravilnika, dužan je da popunjeni obrazac za odjavu osiguranja dostavi najkasnije sa danom prestanka osnova za osiguranje osiguranika, a obveznik uplate doprinosa iz čl. 9a., 10., 11., 12., 13., 13a. i 14. ovog Pravilnika, dužan je da popunjeni obrazac za odjavu osiguranja dostavi u roku od sedam dana od dana prestanka osnova za osiguranje osiguranika.

Ako obveznik uplate doprinosa ne podnese obrazac odjave u roku iz stava 1. ovog člana, osiguranik može u slučajevima iz člana 22. Zakona podnijeti zahtjev za odjavu osiguranja (JS3510).

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 sa danom 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).

Obrazac iz stava 1. ovog člana obveznik uplate doprinosa podnosi sa danom podnošenja zahtjeva za pokretanje postupka likvidacije kod nadležnog suda.

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 dobrovoljnemu 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 posljedne 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 putem odjave osiguranja za svakog korisnika penzije koji se odjavljuje 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.

Centar za socijalni rad, odnosno općinska služba za socijalnu zaštitu, podnosi odjavu osiguranja za roditelja njegovatelja, u roku od sedam dana od dana pravosnažnosti rješenja o prestanku prava na naknadu i uplatu pripadajućih doprinosa.

Član 25.

Za lica koja su u skladu sa zakonom osigurana u određenim okolnostima, kao i za lica osigurana po drugim osnovama, obveznik uplate doprinosa podnosi nadležnoj ispostavi Porezne uprave odjavu osiguranja (JS3120) u Jedinstveni sistem, po postupku utvrđenom ovim pravilnikom.

VI - Prijave, izvještaji i zahtjevi

Član 26.

Mjesečnu prijavu podataka o doprinosima iz člana 3. Tačka 15. Zakona (obrasci: MIP-1023, PMIP-1024, 2002 i 2002-A) obveznik uplate doprinosa podnosi nadležnoj ispostavi Porezne uprave, u roku i na način utvrđen propisima o porezu na dohodak i doprinosima.

Federalni zavod za penzijsko i invalidsko osiguranje i Federalni zavod za zapošljavanje dostavljaju elektronskim putem obrazac JS3300 u Jedinstveni sistem istog, a najkasnije narednog dana od dana uplate doprinosa.

Mjesečnu prijavu uplate doprinosa za dobrovoljno penzijsko i zdravstveno osiguranje ličnim sredstvima dobrovoljni osiguranik podnosi nadležnoj ispostavi Porezne uprave putem obrasca JS3310 istog, a najkasnije narednog dana od dana uplate doprinosa.

Obveznik uplate doprinosa u skladu sa posebnim propisom podnosi nadležnoj ispostavi Porezne uprave mjesečnu prijavu uplaćenih doprinosa za lica osigurana po drugim osnovama obrazac JS3320 istog, a najkasnije narednog dana od dana uplate doprinosa.

Član 27. brisan

Član 28. brisan

Član 29. brisan

Član 30.

U okviru Jedinstvenog 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 Jedinstvenom sistemu, da dostavljeni podaci Jedinstvenog 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 is 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 – Uvjerjenja

Član 32.

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

Porezna uprava će svakom osiguraniku iz stava 1. ovog člana, putem interneta, omogućiti pristup podacima o iznosu uplaćenih doprinosa (JS3650E).

Porezna uprava je dužna, na osnovu zahtjeva osiguranika iz osnova radnog odnosa, izdati Uvjerenje o osiguranju (JS3610) iz Jedinstvenog sistema.

Porezna uprava će svakom osiguraniku iz stava 4. ovog člana, putem interneta, omogućiti pristup podacima o evidentiranom osiguranju po osnovu radnog odnosa (JS3610E).

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 Jedinstvenog sistema na koga se promjena odnosi.

VIII - Prelazne i završne odredbe

Član 34.

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

Vanbudžetski fondovi dužni su Poreznoj upravi na mjesечноj 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 daljem tekstu: podaci) i radi usklađivanja sistema najkasnije do 31. Decembra 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 34. i 35. ovog pravilnika i uspostave funkcionalnog Jedinstvenog sistema u Poreznoj upravi u potpunosti sve prijave propisane ovim pravilnikom podnosići će se isključivo Poreznoj upravi.

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

Obveznici uplate doprinosa iz čl. 11., 13., 22., i 24. Ovog Pravilnika, najkasnije do 30. juna 2011. godine, prijave odnosno odjave mogu podnosići na odgovarajućim obrascima u pisanoj formi. Izuzetno, ukoliko se prijave odnosno odjave u periodu iz stava 3. ovog člana podnose u pisanoj formi, iste će podnosići prema sjedištu obveznika uplate doprinosa iz Federacije Bosne i Hercegovine.

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 Ministar
Sarajevo Vjekoslav Bevanda

NAPOMENA

Član 9.

Obrasci: "JS3400: Godišnja prijava podataka o doprinosima", "JS3400-DL: Godišnja prijava podataka o doprinosima za dodatne osiguranike", "JS3400-B: Godišnja prijava podataka o doprinosima za vrijeme privremene sprječenosti za rad", "JS3400-T: Godišnja prijava podataka o doprinosima za staž osiguranja koji se računa s uvećanim trajanjem" i "JS3450 Prijava promjene podataka o doprinosima", koji čine sastavni dio Pravilnika, brišu se.

Član 10.

Obrasci: "JS3600 POTVRDA O STATUSU" i "JS3650 UVJERENJE O UPLAĆENIM DOPRINOSIMA", koji čine sastavni dio Pravilnika, zamjenjuju se novim obrascima koji se nalaze u prilogu ovog Pravilnika i čine njegov sastavni dio.

Član 11.

Obrazac Izjave o korištenju usluga internet pristupa sistemu Porezne uprave Federacije BiH i JS3300 elektronski obrazac za doprinose koje vanbudžetski fondovi plaćaju u ime svojih osiguranika, nalaze se u prilogu ovog Pravilnika i čine njegov sastavni dio.

Član 32.

Obrasci JS3610 Uvjerenje o osiguranju i JS3610E Informacija o osiguranju, nalaze se u prilogu ovog Pravilnika i čine njegov sastavni dio.

Samostalni članovi 105/21

Član 4.

Obrazac JS3320 Prijava uplaćenih doprinosa za lica osigurana po drugim osnovama, nalazi se u prilogu ovog Pravilnika i čini njegov sastavni dio.

Član 5.

Obrazac JS3120 Prijava/Odjava lica osiguranih u određenim okolnostima, koji čini sastavni dio Pravilnika, zamjenjuje se obrascem JS3120 Prijava/Odjava lica osiguranih u određenim okolnostima kao i lica osiguranih po drugim osnovama koji se nalazi u prilogu ovog Pravilnika i čini njegov sastavni dio.

Član 6.

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

BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACUA BOSNE I HERCEGOVINE
FEDERALNO MINISTARSTVO FINANSIJA/FINANCIJA
POREZNA UPRAVA FEDERACIJE BiH
KANTONALNI POREZNI URED _____
POREZNA ISPOSTAVA _____
DATUM

Obrazac JS3600

POTVRDA O STATUSU

Osiguranik

Prezime i ime: XXXXXXX
JMB: XXXXXXX
Licni identifikacioni broj (LIB): XXXXXXX
Datum rođenja: XXXXXXX
Adresa prebivališta: XXXXXXX

registrovano za sljedeće vrste osiguranja:

Openzijsko-invalidsko **O**zdravstveno osiguranje **O**siguranje od nezaposlenosti
osiguranje

Obveznici uplate doprinosa su:

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

Potpis:

M.P.

BAR KOD sifra dokumenta:xxxxxxxxxx

BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
FEDERALNO MINISTARSTVO FINANCIJA/FINANSIJA
POREZNA UPRAVA FEDERACIJE BiH
KANTONALNI POREZNI URED _____
POREZNA ISPOSTAVA _____
DATUM _____

Obrazac JS3650E

INFORMACIJA O UPLACENIM DOPRINOSIMA SA UVJERENJA JS3650

Osiguranik

Prezime i ime: XXXXXXXX

JMB: XXXXXXXX

Osobni identifikacijski broj (OIB): XXXXXXXXXX

Adresa: XXXXXXXX

Postrednja godina (2015)

UKUPNO		XXXX	XX	XX		XX	XXX	NE
Obveznik uplate doprinosa: XXX2 Period: 1.1.2015 – 12.04.2015 (4 sata dnevno)								
Sijeanj	XXXX	XXXX	XX	XX		XX	XXX	DA
Velja a	XXXX	XXXX	XX	XX		XX	XXX	DA
Ofujak	XXXX	XXXX	XX	XX		XX	XXX	DA
Travanj	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 povećane obradene do 3103.2016.

*Plaća nije prijavljena

Prethodne godine GODINA	Broj radnih sati redovno / prekoven eno	Plata (KM)	Doprinosi				Doprinosi placenl
			MIO (KM)	ZO (KM)	OON (KM)	UKUPNO (KM)	
Obveznik uplate doprinosa: XXXI Period: 13.04.2014 – 31.12.2014 (1060 sati) Dnevno radno vrijeme (sati): 4 NAPOMENA: Nisu prijavljeni podaci o svim placama							
2014.	xxxx	xxxx	xx l	xx l		xx l	xxx DA
Obveznik uplate doprinosa: yy1 Period: 01.01.2014-31.12.2014 (1060 sati) Dnevno radno vrijeme (sati): 4 NAPOMENA: Nisu prijavljeni podaci o svim placama							
	xxxx	xxxx	xx l	xx l		xx l	xxx NE
Obveznik uplate doprinosa: yy1 Period: 01.01.2013-31.12.2013 (2120 sati) Dnevno radno vrijeme (sati): 8							
2013.	xxxx	xxxx	xx l	xx l		xx l	xxx DA
Obveznik uplate doprinosa: yy1 Period: 01.01.2012 – 31.12.2012 (2120 sati) Dnevno radno vrijeme (sati): 8							
2012.	xxxx	xxxx	xx l	xx l		xx l	xxx DA
Obveznik uplate doprinosa: yy1 Period: 01.01.2011 – 31.12.2011 (2120 sati) Dnevno radno vrijeme (sati): 8							
2011.	xxxx	xxxx	xx l	xx l		xx l	xxx DA

0105.2016

:tvJIO- Mirovinsko i invalidsko osiguranje

ZO- Zdravstveno osiguranje

OON- Osigura nje od nezaposlenosti

NAPOMENA: Ovi podaci su informativnog karaktera za osiguranike na osnovu službene evidencije Poreme uprave Federacije BiH propisane obvezom Sl. Novine FBiH br. 30116. Uvjerenje JS3650 o uplaćenim doprinosima sa potpisom i pecatom besplatno izdaje Porema uprava Federacije u nadležnim ispostavama prema zahtjevu osiguranika.

BAR KOD sifra dokumenta: OUxxxxxxxxxxxx

Federacija Bosne i Hercegovine Federalno ministarstvo financija/f"mansija Porezna uprava	Obrazac JS3310 Prijava uplate doprinosa za dobrovoljno mirovinsko osiguranje i zdravstveno osiguranje osobnim sredstvima	Bar kod
---	---	---------

Prvi dio -Podaci o uplatiocu doprinosa

I) JMB iii osobni identifikacijski broj (za strance) I I I I I I I I I I I I I I	3) Sifra i naziv općine prebivalista DOD	4) Period (mjesec/godina) DD/DDDD
2) Prezime i ime:		

Družište – Podaci o dobrovoljnom osiguranju

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

Treći dio – Potvrda i prijem

Ovjera uplatioca i Zavoda a

Ovjera prijem a 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 prijema prijave:
	Datum ovjere u Zavodu:		
Odgovornost uplatioca i Zavoda: 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, to ni potpuni. Zavod kao ovjerioc prijave odgovoran je za ispravnost i tonost podataka u drugom dijelu.			Potpis službenika Porezne uprave:

IZJAVA
O KORISTENJU USLUGA INTERNET PRISTUPA SISTEMU
POREZNE UPRAVE FEDERACIJE BiH

Obveznik uplate doprinosa:

JIB: 00000000000000

NAZIV

Iz _____
(opcina) (adresa)

_____ (e-mail adresa) telefon

koga zastupam ja (odgovomo lice iz sudske registracije):

JMB: 00000000000000 (ime i prezime)

dajem dana: _____ u _____
(dd.mm.gggg)

IZJAVU broj: PU / 00000000
(nnnnnn / gg)

Shodno clanu 19. Pravilnika o upostavi baze podataka Jedinstvenog sistema, razmjeni podataka sa korisnicima, izvjestavanju planu kontrole ("Sl. novine FBiH" br. 22/10) opredjelujem se za dostavu prijava za upis u Jedinstveni sistem Poreznoj upravi Federacije BiH putem intemeta, a u skladu sa uslovima propisanim dokumentom: "ISPUNJAVANJE PREDUSLOVA ZA RAD PROGRAMA ZA ELEKTRONSKO PODNOSENJE PRIJAVA U JEDINSTVENI SISTEM", sa kojim sam upomat i koji mi je urucen prije potpisivanja ove izjave.

Potpisivanjem ove Izjave potvrđujem saglasnost da osobe ovlaštene za potpisivanje elektronskih prijava, prijavljene POREZNOJ UPRAVI na obrascu: "Podaci o osobama ovlastenim za upotrebu usluge KORISTENJA INTERNET PRISTUPA SISTEMU POREZNE UPRAVE", imaju neograničeno pravo putem Interneta podnosići prijave za upis u Jedinstveni sistem i pristupati dokumentima pohranjenim u sistemu POREZNE UPRAVE, sve dok im se to pravo ne oduzme od strane obveznika uplate doprinosa ili POREZNE UPRAVE.

Protokoli o prosirenju obima i vrste usluga koje će, eventualno, Porezna uprava Federacije BiH ponuditi u toku važenja ove Izjave cine njen sastavni i neodvojivi dio.

M.P.

POTPIS

Broj: _____

Datum: DD.MM.GGGG

Na osnovu temelju clana/clanca 7. Zakona o Poreznoj upravi Federacije BiH (Sl.novine FBiH, br. 33/02, 28/04, 57/09, 40/10, 27/12, 7/13, 71/14 i 91/15), clana/clanca 19. Zakona o Jedinstvenom sistemu registracije, kontrole i naplate doprinosa (Sl.novine FBiH, br. 42/09, 109/12, 86/15 i 30/16) i clana/clanca 169. Zakona o upravnom postupku Federacije BiH (Sl.novine FBiH, br. 2/98 i 48/99), na zahtjev izdaje se:

UV.JEREN.JE OSIGURAN.JU

Prezime: ██████████████████

Ime: ██████████

je registrovan/a u evidenciji osiguranih lica/osoba u Poreznoj upravi Federacije BiH po osnovu radnog odnosa sa licnim/osobnim podacima:

Licni/osobni ident. broj (LJB/018): xxxxxxxxxxxx

JMB: XXXXXXXXXXXXXXXXX

Pol:

Strucna spremamost: DB/MB/VSS/VSS/VKV/SSS/KV/PKV/NK

Adresa i općina prebivalista: **Društvene mreže:**

sa sliedecim osiguranjima:

Stat sa uveeanim trajanjem									
Osnov osigural'4a	Vrsta osigural'4a	JIB I naziv obveznika	Datum prijave	Datum odjave	Radno vrijeme	Strutna sprema	Sifra zankma1'4a	Sifra rad- 1J1esta	Stepen uvecal'4a
Radniodnos	SVi fondovi	XXXXXXXXXXXXXX. Obveznik ABC	xx.xx.xxxx	xx.xx.xxxx	xx:xx	XXX	XXXXX.X nazIV	XXXX	XX/12
Radniodnos	Fond zdravstva	XXXXXXXXXXXXXX. Obveznik CEF	xx.xx.xxxx	xx.xx.xxxx	xx:xx	XXX	XXXXX.X nazIV		
Radniodnos	Fond PIO	XXXXXXXXXXXXXX. Obveznik XYZ	xx.xx.xxxx	xx.xx.xxxx	xx:xx	XXX	XXXXX.X nazIV		

* Podaci osiguranjima se odnose na stanje baze podataka od DD.MM.GGGG. godine.

Uvjerenje se izdaje prema podacima iz evidencije Jedinstvenog sistema registracije, kontrole i naplate doprinosa koja se vodi kod ovog Organa.

Potpis:

M.P.

sifra dokumenta: ST0000000001

Datum: DD.MM.GGGG

INFORMACIJA O OSIGURANJU

Prezime: XXXXXXXXXXXXXXX

Ime: XXXXXX

je registrovan/a u evidenciji osiguranih lica/osoba u Poreznoj upravi Federacije BiH po osnovu radnog odnosa sa licnim/osobnim podacima:

Licni/osobni ident. broj (LIB/OIB): XXXXXXXXXXXXXXX
JMB: XXXXXXXXXXXXXXX
Pol: XX
Strucna spremi: OR/MRIVSSIVSSIVKV/SSS/KV/PKV/NK
Adresa i općina prebivališta: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

sa sljedecim osiguranjima:

Osnov osigural'4a	Vrsta osigural'4a	JIB I naziv obveznika	Datum prijave	Datum odjave	Radno vrijerne sprema	Strucna sifra i naziv zanimal'4a	Stajsa uveeanim trajanjem Sifrarad.	Stepen Illesti	Stajsa uveeanim trajanjem Sifrarad.	Stepen uveca'4a
Radn1 odnos	Sv1 fondov	XXXXXXXXXXXXXX Obveznik ABC	XX.XX.XXXX	XX.XX.XXXX	XX:XX	XXX	XXXXXX naziv	XXXX	XX/12	
Radn1 odnos	Fond zdravstva	XXXXXXXXXXXXXX Obveznik CEF	XX.XX.XXXX	XX.XX.XXXX	XX:XX	XXX	XXXXXX naziv			
Radn1 odnos	Fond PIO	XXXXXXXXXXXXXX Obveznik XYZ	XX.XX.XXXX	XX.XX.XXXX	XX:XX	XXX	XXXXXX naziv			

Podaci o osiguranju se odnose na stante baze podataka od DD.MM.GGGG. godine

NAPOMENA: Ovi podaci su informativnog karaktera za osiguranike na osnovu sluzbene evidencije Porezne uprave Federacije BiH. Uvjerenje JS 3610 o osiguranju sa potpisom i pecatom besplatno izdaje Porezna uprava Federacije u nadležnim ispostavama prema zahtjevu osiguranka.

Federacija Bosne i Hercegovine Federalno ministarstvo finansija/financija Porezna uprava	Obrazac JS3100 Prijava/Promjena/Odjava osiguranja	<i>Bar kod</i>
---	--	----------------

Prvi dio – Podaci o obvezniku uplate doprinosa

1)	<input type="text"/>	JIB/JMB	5) Šifra općine <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	6) Vrsta prijave <input type="checkbox"/> Prijava osiguranja <input type="checkbox"/> Promjena podataka o osiguranju <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"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>		
5	Spol	Ženski: <input type="checkbox"/> Muški: <input type="checkbox"/>		
6	Adresa prebivališta			
7	Općina prebivališta	Šifra općine: <input type="text"/> <input type="text"/>		
8	Kontakt adresa – ulica i broj (ako se razlikuje od adrese prebivališta)			
9	Kontakt adresa – Poštanski broj i mjesto (ako se razlikuje od adrese prebivališta)	Poštanski broj : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Mjesto:	
10	E-mail adresa			
11	Stručna spremna	DR <input type="checkbox"/> MR <input type="checkbox"/> VSS <input type="checkbox"/> VŠS <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> Niža <input type="checkbox"/> VKV <input type="checkbox"/> KV <input type="checkbox"/> PK <input type="checkbox"/> NK <input type="checkbox"/>		

Treći dio – Podaci o osiguranju

1	Dnevno radno vrijeme	Sati: <input type="text"/> <input type="text"/> Minuta: <input type="text"/> <input type="text"/>
2	Osnov osiguranja	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	Zanimanje	<input type="checkbox"/>
4	Stručna spremna koja se traži na radnom mjestu	DR <input type="checkbox"/> MR <input type="checkbox"/> VSS <input type="checkbox"/> VŠS <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> Niža <input type="checkbox"/> VKV <input type="checkbox"/> KV <input type="checkbox"/> PK <input type="checkbox"/> NK <input type="checkbox"/>
5	Datum prijave/odjave/promjene osiguranja	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>
6	Osnov za uplatu doprinosa	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7	Staž sa uvećanim trajanjem	Šifra radnog mjeseta <input type="text"/> <input type="text"/> Stepen uvećanja <input type="text"/> <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:
Ime i prezime lica koje je popunilo prijavu:	Potpis lica koje je popunilo prijavu:	MP
	Datum:	
Telefonski broj lica koje je popunilo prijavu:		Potpis službenika Porezne uprave:
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:

Federacija Bosne i Hercegovine
Federalno ministarstvo
finansija/financija
Porezna uprava

Obrazac JS3120
**Prijava/Odjava lica osiguranih u
određenim okolnostima kao i lica
osiguranih po drugim osnovama**

Bar kod

Prvi dio – Podaci o obvezniku uplate doprinosa

1) JIB	<input type="text" value="XXXXXXXXXXXXXX"/>	5) Šifra općine	<input type="text" value="XXXX"/>	6) Vrsta prijave
2) Naziv obveznika uplate doprinosa:				<input type="checkbox"/> Prijava osiguranja
3) Adresa obveznika uplate doprinosa:				<input type="checkbox"/> Promjena ličnih podataka
4) Grad i poštanski broj:				<input type="checkbox"/> Odjava osiguranja
Drugi dio – Podaci o osiguranju				
1	Datum prijave/odjave/ osiguranja	<input type="text" value="XXXX/XXXX/XXXXXX"/>		
2	Osnov za uplatu doprinosa	<input type="text" value="XXXX"/>		

Treći dio – Podaci o osiguraniku

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

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
		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, prema mom najboljem znanju i vjerovanju, vjerodostojni, tačni i potpuni.		Potpis službenika Porezne uprave:	
		Datum prijema prijave:	

Federalna ministarstvo finansija/financija Porezna uprava		Obrazac JS3320 Prijava uplaćenih doprinosa za lica osigurana po drugim osnovama		<i>Bar kod</i>																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Prvi dio – Podaci o obvezniku uplate doprinosa</th> <th colspan="3">Drugi dio – Podaci o uplati doprinosa</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1) IIB [REDAKCIJSKI POLJE]</td> <td>5) Šifra općine [REDAKCIJSKI POLJE]</td> <td>6) Period (mjesec/godina) [REDAKCIJSKI POLJE]</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>2) Naziv obveznika uplate doprinosa:</td> <td>7) Telefon: [REDAKCIJSKI POLJE]</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>3) Adresa obveznika uplate doprinosa:</td> <td>8) E-mail: [REDAKCIJSKI POLJE]</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>4) Grad i poštanski broj: [REDAKCIJSKI POLJE]</td> <td colspan="4"></td> </tr> </tbody> </table>					Prvi dio – Podaci o obvezniku uplate doprinosa		Drugi dio – Podaci o uplati doprinosa			1) IIB [REDAKCIJSKI POLJE]	5) Šifra općine [REDAKCIJSKI POLJE]	6) Period (mjesec/godina) [REDAKCIJSKI POLJE]			2) Naziv obveznika uplate doprinosa:	7) Telefon: [REDAKCIJSKI POLJE]				3) Adresa obveznika uplate doprinosa:	8) E-mail: [REDAKCIJSKI POLJE]				4) Grad i poštanski broj: [REDAKCIJSKI POLJE]									
Prvi dio – Podaci o obvezniku uplate doprinosa		Drugi dio – Podaci o uplati doprinosa																																
1) IIB [REDAKCIJSKI POLJE]	5) Šifra općine [REDAKCIJSKI POLJE]	6) Period (mjesec/godina) [REDAKCIJSKI POLJE]																																
2) Naziv obveznika uplate doprinosa:	7) Telefon: [REDAKCIJSKI POLJE]																																	
3) Adresa obveznika uplate doprinosa:	8) E-mail: [REDAKCIJSKI POLJE]																																	
4) Grad i poštanski broj: [REDAKCIJSKI POLJE]																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="5">Treći dio – Podaci o osiguraniku</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>R. Br.</td> <td>JMB ili lični identifikacijski broj (za strance)</td> <td>Prezime i ime</td> <td>Osnovica za doprinose</td> <td>Iznos doprinosa za ZO</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>[REDAKCIJSKI POLJE]</td> <td>[REDAKCIJSKI POLJE]</td> <td>[REDAKCIJSKI POLJE]</td> <td>[REDAKCIJSKI POLJE]</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>[REDAKCIJSKI POLJE]</td> <td>[REDAKCIJSKI POLJE]</td> <td>[REDAKCIJSKI POLJE]</td> <td>[REDAKCIJSKI POLJE]</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>[REDAKCIJSKI POLJE]</td> <td>[REDAKCIJSKI POLJE]</td> <td>[REDAKCIJSKI POLJE]</td> <td>[REDAKCIJSKI POLJE]</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>[REDAKCIJSKI POLJE]</td> <td>[REDAKCIJSKI POLJE]</td> <td>[REDAKCIJSKI POLJE]</td> <td>[REDAKCIJSKI POLJE]</td> </tr> </tbody> </table>					Treći dio – Podaci o osiguraniku					R. Br.	JMB ili lični identifikacijski broj (za strance)	Prezime i ime	Osnovica za doprinose	Iznos doprinosa za ZO	1	[REDAKCIJSKI POLJE]	[REDAKCIJSKI POLJE]	[REDAKCIJSKI POLJE]	[REDAKCIJSKI POLJE]	2	[REDAKCIJSKI POLJE]	[REDAKCIJSKI POLJE]	[REDAKCIJSKI POLJE]	[REDAKCIJSKI POLJE]	3	[REDAKCIJSKI POLJE]	[REDAKCIJSKI POLJE]	[REDAKCIJSKI POLJE]	[REDAKCIJSKI POLJE]	4	[REDAKCIJSKI POLJE]	[REDAKCIJSKI POLJE]	[REDAKCIJSKI POLJE]	[REDAKCIJSKI POLJE]
Treći dio – Podaci o osiguraniku																																		
R. Br.	JMB ili lični identifikacijski broj (za strance)	Prezime i ime	Osnovica za doprinose	Iznos doprinosa za ZO																														
1	[REDAKCIJSKI POLJE]	[REDAKCIJSKI POLJE]	[REDAKCIJSKI POLJE]	[REDAKCIJSKI POLJE]																														
2	[REDAKCIJSKI POLJE]	[REDAKCIJSKI POLJE]	[REDAKCIJSKI POLJE]	[REDAKCIJSKI POLJE]																														
3	[REDAKCIJSKI POLJE]	[REDAKCIJSKI POLJE]	[REDAKCIJSKI POLJE]	[REDAKCIJSKI POLJE]																														
4	[REDAKCIJSKI POLJE]	[REDAKCIJSKI POLJE]	[REDAKCIJSKI POLJE]	[REDAKCIJSKI POLJE]																														
<p>Potvrda predstavnika obveznika uplate doprinosa</p> <table border="1"> <tr> <td>Ime i prezime ovlaštenog lica, podnosiča prijave: [REDAKCIJSKI POLJE]</td> <td>Popis ovlaštenog lica, obveznika uplate doprinosa: [REDAKCIJSKI POLJE]</td> <td>Datum podnošenja prijave: [REDAKCIJSKI POLJE]</td> <td>M.P. [REDAKCIJSKI POLJE]</td> </tr> </table>					Ime i prezime ovlaštenog lica, podnosiča prijave: [REDAKCIJSKI POLJE]	Popis ovlaštenog lica, obveznika uplate doprinosa: [REDAKCIJSKI POLJE]	Datum podnošenja prijave: [REDAKCIJSKI POLJE]	M.P. [REDAKCIJSKI POLJE]																										
Ime i prezime ovlaštenog lica, podnosiča prijave: [REDAKCIJSKI POLJE]	Popis ovlaštenog lica, obveznika uplate doprinosa: [REDAKCIJSKI POLJE]	Datum podnošenja prijave: [REDAKCIJSKI POLJE]	M.P. [REDAKCIJSKI POLJE]																															
<p>Četvrti dio – Potvrda predaje</p>																																		