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, 77/23 i 86/26)

- 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 Jedinstven 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 uplaćuje 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 potpisanu 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 primijeniti 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. Podnosilac 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 mjesta 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.

Prijavu 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 saosiguranja na koje je bio prijavljen i ne znači brisanje tog lica iz evidencije o tom licu iz Jedinstvenog sistema.

Odjava osiguranika vrši se na osnovu obrasca odjave osiguranja (JS3100) koji se podnosi nadležnoj ispostavi Porezne uprave. Prijava se može podnijeti i elektronskim putem (JS3100E).

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 dobrovoljnom 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 posljednje 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 odjavu 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.
risan

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 – Uvjerenja

Član 32.

Porezna uprava je dužna, na osnovu zahtjeva osiguranika iz osnova radnog odnosa ili lica osiguranog po drugim osnovama, izdati uvjerenje o uplaćenim doprinosima iz Jedinstvenog sistema (JS3650 ili JS3660).

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, JS3660E).

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, podnositi 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 mjesečnoj 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 podnositi će se isključivo Poreznoj upravi.

Federalni zavod za penzijsko i invalidsko osiguranje i kantonalni zavodi za zdravstveno osiguranje nastavljaju vođenje matične 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 podnositi 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 podnositi prema sjedištu obveznika uplate doprinosa iz Federacije Bosne i Hercegovine.

Član 36a.

Ukoliko su prijave, obrasci: JS3100E, JS3120 i JS3320, podnesene elektronski putem Kvalifikovane elektronske potvrde nije potrebno podnositi štampani papirni obrazac u nadležnu ispostavu Porezne uprave.

Prijave iz stava (1) ovog člana, svi obveznici koji imaju registrovanu Kvalifikovanu elektronsku potvrdu u Poreznoj upravi, dužni su od 01.01.2027. godine podnositi elektronskim putem.

Izuzetno, za obveznike koji nemaju registrovanu Kvalifikovanu elektronsku potvrdu u Poreznoj upravi i prijave podnose na papirnom obrascu, Porezna uprava po isteku roka za čuvanje iz člana 29. stav (1) Zakona, prosljeđuje trajnu dokumentaciju vanbudžetskim fondovima za njihovu daljnju upotrebu.

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 spriječenosti 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
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
FEDERALNO MINISTARSTVO FINANCIJA - FINANSIJA
POREZNA UPRAVA FEDERACIJE BOSNE I HERCEGOVINE
KANTONALNI POREZNI URED _____
POREZNA ISPOSTAVA _____

BOSNIA AND HERZEGOVINA
FEDERATION OF BOSNIA AND HERZEGOVINA
MINISTRY OF FINANCE
TAX ADMINISTRATION
_____ CANTONAL TAX OFFICE
_____ BRANCH OFFICE

Datum:

Obrazac JS3600

POTVRDA O STATUSU

Osiguranik

Prezime i ime:	**XXXXXXX**
JMB:	**XXXXXXX**
Lični identifikacioni broj (LIB):	**XXXXXXX**
Datum rođenja:	**XXXXXXX**
Adresa prebivališta:	**XXXXXXXX**

registrovano za sljedeće vrste osiguranja:

☐ penzijsko-invalidsko osiguranje ☐ zdravstveno osiguranje ☐ osiguranje od nezaposlenosti

Obveznici uplate doprinosa su:

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

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

M.P.

Potpis:

_____

BAR KOD Šifra dokumenta: **xxxxxxx**

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

BOSNIA AND HERZEGOVINA
FEDERATION OF BOSNIA AND HERZEGOVINA
MINISTRY OF FINANCE
TAX ADMINISTRATION
_____ CANTONAL TAX OFFICE
_____ BRANCH OFFICE

Datum _____

Obrazac JS3650E

INFORMACIJA O UPLAĆENIM DOPRINOSIMA SA UVJERENJA JS3650

Osiguranik

Prezime i ime: XXXXXXX
JMB: XXXXXXX
Lični identifikacioni broj (LIB): XXXXXXX
Adresa: XXXXXXX

Posljednja godina (gggg):

Mjesec	Broj radnih sati redovno / prekovrem	Plata (KM)	Doprinosi				Doprinosi plaćeni
			PIO (KM)	ZO (KM)	OON (KM)	UKUPNO (KM)	
Obveznik uplate doprinosa: XX 1 Period: 1.1.2015 - (4 sata dnevno)							
Januar	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Februar	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Mart	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
April	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Maj	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	NE
Juni	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Juli	*	*	*	*	*	*	*
August	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Septembar	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Oktobar	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Novembar	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Decembar	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	NE
UKUPNO	*XXXX*	*XXXX*	*XX*	*XX*	*XX*	*XXX*	*DA*
Uplatilac doprinosa: YYY 1							
UKUPNO	-	*XXXX*	*XX*	*XX*	*XX*	*XXX*	*DA*
Obveznik uplate doprinosa: ZZZ 1							
UKUPNO	-	*XXXX*	*XX*	*XX*	*XX*	*XXX*	*NE*

BAR KOD šifra dokumenta: xxxxxxxxxx

Obveznik uplate doprinosa: XXX2 Period: 1.1.2015 - 12.04.2015 (4 sata dnevno)							
Januar	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Februar	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Mart	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
April	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 prijave obrađene do 31.03.2016.
*Plaća nije prijavljena

Prethodne godine:

GODINA	Broj radnih sati redovno / prekovremeno	Plata (KM)	Doprinosi				Doprinosi plaćeni
			PIO (KM)	ZO (KM)	OON (KM)	UKUPNO (KM)	
2014.	Obveznik uplate doprinosa: XXX1 Period: 13.04.2014 - 31.12.2014 (1060 sati) Dnevno radno vrijeme (sati): 4 NAPOMENA: Nisu prijavljeni podaci o svim plaćama						
	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
	Obveznik uplate doprinosa: yyy1 Period: 01.01.2014 - 31.12.2014 (1060 sati) Dnevno radno vrijeme (sati): 4 NAPOMENA: Nisu prijavljeni podaci o svim plaćama						
	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	NE
2013.	Obveznik uplate doprinosa: yyy1 Period: 01.01.2013 - 31.12.2013 (2120 sati) Dnevno radno vrijeme (sati): 8						
	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
2012.	Obveznik uplate doprinosa: yyy1 Period: 01.01.2012 - 31.12.2012 (2120 sati) Dnevno radno vrijeme (sati): 8						
	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
2011.	Obveznik uplate doprinosa: yyy1 Period: 01.01.2011 - 31.12.2011 (2120 sati) Dnevno radno vrijeme (sati): 8						
	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA

PIO - Penzijsko i invalidsko osiguranje
ZO - Zdravstveno osiguranje
OON - Osiguranje od nezaposlenosti

NAPOMENA: Ovi podaci su informativnog karaktera za osiguranike na osnovu službene evidencije Porezne uprave Federacije BiH propisane obavezom Sl. Novine FBiH br. 30/16. Uvjerenje JS3650 o uplaćenim doprinosima sa potpisom i pečatom besplatno izdaje Porezna uprava Federacije u nadležnim ispostavama prema zahtjevu osiguranika.

BAR KOD šifra dokumenta: xxxxxxxxxx

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

BOSNIA AND HERZEGOVINA
FEDERATION OF BOSNIA AND HERZEGOVINA
MINISTRY OF FINANCE
TAX ADMINISTRATION
_____ CANTONAL TAX OFFICE
_____ BRANCH OFFICE

Datum _____ **Obrazac JS3650**

UVJERENJE O UPLAĆENIM DOPRINOSIMA

Osiguranik

Prezime i ime: XXXXXXX
JMB: XXXXXXX
Lični identifikacioni broj (LIB): XXXXXXX
Adresa: XXXXXXX

Posljednja godina (gggg):

Mjesec	Broj radnih sati redovno / prekovrem	Plata (KM)	Doprinosi				Doprinosi plaćeni
			PIO (KM)	ZO (KM)	OON (KM)	UKUPNO (KM)	
Obveznik uplate doprinosa: XX 1 Period: 1.1.2015 - (4 sata dnevno)							
Januar	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Februar	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Mart	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
April	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Maj	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	NE
Juni	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Juli	*	*	*	*	*	*	*
August	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Septembar	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Oktobar	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Novembar	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Decembar	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	NE
UKUPNO	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Uplatilac doprinosa: YYY 1							
UKUPNO	-	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Obveznik uplate doprinosa: ZZZ 1							
UKUPNO	-	XXXX	XX	XX	XX	XXX	NE

BAR KOD šifra dokumenta: xxxxxxxxxx

Obveznik uplate doprinosa: XXX2 Period: 1.1.2015 - 12.04.2015 (4 sata dnevno)							
Januar	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Februar	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
Mart	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
April	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 prijave obrađene do 31.03.2016.
*Plaća nije prijavljena

Prethodne godine:

GODINA	Broj radnih sati redovno / prekovremeno	Plata (KM)	Doprinosi				Doprinosi plaćeni
			PIO (KM)	ZO (KM)	OON (KM)	UKUPNO (KM)	
2014.	Obveznik uplate doprinosa: XXX1 Period: 13.04.2014 - 31.12.2014 (1060 sati) Dnevno radno vrijeme (sati): 4 NAPOMENA: Nisu prijavljeni podaci o svim plaćama						
	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
	Obveznik uplate doprinosa: yyy1 Period: 01.01.2014 - 31.12.2014 (1060 sati) Dnevno radno vrijeme (sati): 4 NAPOMENA: Nisu prijavljeni podaci o svim plaćama						
	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	NE
2013.	Obveznik uplate doprinosa: yyy1 Period: 01.01.2013 - 31.12.2013 (2120 sati) Dnevno radno vrijeme (sati): 8						
	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
2012.	Obveznik uplate doprinosa: yyy1 Period: 01.01.2012 - 31.12.2012 (2120 sati) Dnevno radno vrijeme (sati): 8						
	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA
2011.	Obveznik uplate doprinosa: yyy1 Period: 01.01.2011 - 31.12.2011 (2120 sati) Dnevno radno vrijeme (sati): 8						
	XXXX	XXXX	XX	XX	XX	XXX	DA

PIO - Penzijsko i invalidsko osiguranje
ZO - Zdravstveno osiguranje
OON - Osiguranje od nezaposlenosti

Potpis:

M.P. _____

BAR KOD šifra dokumenta: xxxxxxxxxx

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

BOSNIA AND HERZEGOVINA
FEDERATION OF BOSNIA AND HERZEGOVINA
MINISTRY OF FINANCE
TAX ADMINISTRATION
_____ CANTONAL TAX OFFICE
_____ BRANCH OFFICE

Datum _____ **Obrazac JS3660**

UVJERENJE O UPLAĆENIM DOPRINOSIMA PO DRUGIM OSNOVAMA

Osiguranik

Prezime i ime: XXXXXXX
JMB: XXXXXXX
Lični identifikacioni broj (LIB): XXXXXXX
Adresa: XXXXXXX

Posljednja godina (gggg):

Mjesec	Broj sati	Doprinosi			Doprinosi plaćeni
		PIO (KM)	ZO (KM)	UKUPNO (KM)	
Obveznik uplate doprinosa: XX 1 Osnov za uplatu doprinosa: Period: 1.1.2025. – 31.12.2025.					
Januar	XXXX	XX	XX	XXX	DA
Februar	XXXX	XX	XX	XXX	DA
Mart	XXXX	XX	XX	XXX	DA
April	XXXX	XX	XX	XXX	DA
Maj	XXXX	XX	XX	XXX	NE
Juni	XXXX	XX	XX	XXX	DA
Juli	XXXX	XX	XX	XXX	DA
August	XXXX	XX	XX	XXX	DA
Septembar	XXXX	XX	XX	XXX	DA
Oktobar	XXXX	XX	XX	XXX	DA
Novembar	XXXX	XX	XX	XXX	DA
Decembar	XXXX	XX	XX	XXX	NE
UKUPNO	XXXX	XX	XX	XXX	DA
Uplatilac doprinosa: YYY 1 Osnov za uplatu doprinosa:					
UKUPNO	-	XX	XX	XXX	DA
Obveznik uplate doprinosa: ZZZ 1 Osnov za uplatu doprinosa:					
UKUPNO	-	XX	XX	XXX	NE
Obveznik uplate doprinosa: XXX2					

BAR KOD šifra dokumenta: xxxxxxxxxx

Osnov za uplatu doprinosa: Period: 1.1.2025 - 12.04.2025.					
Januar	XXXX	XX	XX	XXX	DA
Februar	XXXX	XX	XX	XXX	DA
Mart	XXXX	XX	XX	XXX	DA
April	XXXX	XX	XX	XXX	DA
UKUPNO	XXXX	XX	XX	XXX	DA
UKUPNO ZA 2025.	XXXX	XX	XX	XXX	

Uračunate su prijave obrađene do 31.05.2026.

Prethodne godine:

GODINA	Broj sati	Doprinosi			Doprinosi plaćeni
		PIO (KM)	ZO (KM)	UKUPNO (KM)	
2024.	Obveznik uplate doprinosa: XXX1 Osnov za uplatu doprinosa: Period: 13.04.2024 - 31.12.2024				
	XXXX	XX	XX	XXX	DA
	Obveznik uplate doprinosa: yyy1 Osnov za uplatu doprinosa: Period: 01.01.2024 - 31.12.2024.				
	XXXX	XX	XX	XXX	NE
2023.	Obveznik uplate doprinosa: yyy1 Osnov za uplatu doprinosa: Period: 01.01.2023 - 31.12.2023.				
	XXXX	XX	XX	XXX	DA
2022.	Obveznik uplate doprinosa: yyy1 Osnov za uplatu doprinosa: Period: 01.01.2022 - 31.12.2022.				
	XXXX	XX	XX	XXX	DA
2021.	Obveznik uplate doprinosa: yyy1 Osnov za uplatu doprinosa: Period: 01.01.2021 - 31.12.2021.				
	XXXX	XX	XX	XXX	DA

PIO - Penzijsko i invalidsko osiguranje
ZO - Zdravstveno osiguranje

Potpis:

M.P. _____

BAR KOD šifra dokumenta: xxxxxxxxxx

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

BOSNIA AND HERZEGOVINA
FEDERATION OF BOSNIA AND HERZEGOVINA
MINISTRY OF FINANCE
TAX ADMINISTRATION
_____ CANTONAL TAX OFFICE
_____ BRANCH OFFICE

Datum _____

Obrazac JS3660E

INFORMACIJA O UPLAĆENIM DOPRINOSIMA PO DRUGIM OSNOVAMA SA UVJERENJA JS3660

Osiguranik

Prezime i ime: XXXXXXX
JMB: XXXXXXX
Lični identifikacioni broj (LIB): XXXXXXX
Adresa: XXXXXXX

Posljednja godina (gggg):

Mjesec	Broj sati	Doprinosi			Doprinosi plaćeni
		PIO (KM)	ZO (KM)	UKUPNO (KM)	
Obveznik uplate doprinosa: XX 1 Osnov za uplatu doprinosa: Period: 1.1.2025. – 31.12.2025.					
Januar	XXXX	XX	XX	XXX	DA
Februar	XXXX	XX	XX	XXX	DA
Mart	XXXX	XX	XX	XXX	DA
April	XXXX	XX	XX	XXX	DA
Maj	XXXX	XX	XX	XXX	NE
Juni	XXXX	XX	XX	XXX	DA
Juli	XXXX	XX	XX	XXX	DA
August	XXXX	XX	XX	XXX	DA
Septembar	XXXX	XX	XX	XXX	DA
Oktobar	XXXX	XX	XX	XXX	DA
Novembar	XXXX	XX	XX	XXX	DA
Decembar	XXXX	XX	XX	XXX	NE
UKUPNO	XXXX	XX	XX	XXX	DA
Uplatilac doprinosa: YYY 1 Osnov za uplatu doprinosa:					
UKUPNO	-	XX	XX	XXX	DA
Obveznik uplate doprinosa: ZZZ 1 Osnov za uplatu doprinosa:					
UKUPNO	-	XX	XX	XXX	NE
Obveznik uplate doprinosa: XXX2					

BAR KOD šifra dokumenta: xxxxxxxxxx

Osnov za uplatu doprinosa: Period: 1.1.2025 - 12.04.2025.					
Januar	XXXX	XX	XX	XXX	DA
Februar	XXXX	XX	XX	XXX	DA
Mart	XXXX	XX	XX	XXX	DA
April	XXXX	XX	XX	XXX	DA
UKUPNO	XXXX	XX	XX	XXX	DA
UKUPNO ZA 2025.	XXXX	XX	XX	XXX	

Uračunate su prijave obrađene do 31.05.2026.

Prethodne godine:

GODINA	Broj sati	Doprinosi			Doprinosi plaćeni
		PIO (KM)	ZO (KM)	UKUPNO (KM)	
2024.	Obveznik uplate doprinosa: XXX1 Osnov za uplatu doprinosa: Period: 13.04.2024 - 31.12.2024.				
	XXXX	XX	XX	XXX	DA
	Obveznik uplate doprinosa: yyy1 Osnov za uplatu doprinosa: Period: 01.01.2024 - 31.12.2024.				
	XXXX	XX	XX	XXX	NE
2023.	Osnov za uplatu doprinosa: Period: 01.01.2023 - 31.12.2023.				
	XXXX	XX	XX	XXX	DA
2022.	Obveznik uplate doprinosa: yyy1 Osnov za uplatu doprinosa: Period: 01.01.2022 - 31.12.2022.				
	XXXX	XX	XX	XXX	DA
2021.	Obveznik uplate doprinosa: yyy1 Osnov za uplatu doprinosa: Period: 01.01.2021 - 31.12.2021.				
	XXXX	XX	XX	XXX	DA

PIO - Penzijsko i invalidsko osiguranje
ZO - Zdravstveno osiguranje

NAPOMENA: Ovi podaci su informativnog karaktera za osiguranike na osnovu službene evidencije Porezne uprave Federacije BiH. Uvjerenje JS3660 o uplaćenim doprinosima sa potpisom i pečatom besplatno izdaje Porezna uprava Federacije u nadležnim ispostavama prema zahtjevu osiguranika.

BAR KOD šifra dokumenta: xxxxxxxxxx

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 broi (za strance) I I I I I I I I I I I I I	3) Sifra i naziv opcine prebivalista DOD	4) Period (mjesec/godina) DDDDDD
2) Prezime i ime:		

Dru gi dio – Podaci o dobrovoljnom osigura nju

I	Vrsta osiguranja	O MIO	O Z0
2	Broj sati u osiguranju (samo za MIO)		
3	Iznos mjesecnog doprinosa		

Treei dio – Potvrda i prijem

Ovjera uplatioca i Zavoda

Ovjera prijem a u Poreznoj upravi

Potpis podnosioca prijave (dobrovoljni osiguranik):		Datum:	!me i prezime slutbenika Porezne uprave:
!me i prezime kontrolne osobe (slutbenik Zavoda):	Potpis kontrolne osobe (slutbenik Zavoda):	:MP (Zavoda)	
	Datum ovjere u Zavodu:		Datum prijema prijave:
Odgovornost uplatioca i Zavoda: Kao dobrovoljni osiguranik izjavljujem da sam pregledao/la ovu prijavu ida su uneseni podaci u prvi dio, po mom najboljem znanju i vjerovanju, vjerodostojni, to ni i potpuni. Zavod kao ovjerioc prijave odgovoran je za ispravnost i tonost podataka u drugom dijelu.			Potpis slutbenika Porezne uprave:

IZJAVA
O KORISTENJU USLUGA INTERNET PRISTUPA SISTEMU POREZNE UPRAVE FEDERACIJE BiH

Obveznik uplate doprinosa:

JIB: □□□□□□□□□□□□□

NAZIV

_____

Iz _____
(opcina) (adresa)

_____

_____
(e-mail adresa) telefon

koga zastupam ja (odgovomo lice iz sudske registracije):

JMB: □□□□□□□□□□□□□ _____(ime i prezime)

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

IZJAVU broj:PU __ / □□□□□□□□
(nnnnnn / gg)

Shodno clanu 19. Pravilnika o upostavi baze podataka Jedinstvenog sistema, razmjeni podataka sa korisnicima, izvjestavanju planu kontrole ("SI. novine FBiH" br. 22/10) opredjeljujem 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 potvrdujem saglasnost da osobe ovlaStene za potpisivanje elektronskih prijava, prijavljene POREZNOJ UPRAVI na obrascu: "Podaci o osobama ovlastenim za upotrebu usluge KORISTENJA INTERNET PRISTUPA SISTEMU POREZNE UPRAVE", imaju neograniceno pravo putem Interneta podnositi 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 iii POREZNE UPRAVE.

Protokoli o prosirenju obima i vrste usluga koje ce, evenutalno, Porezna uprava Federacije BiH ponuditi u toku va.Zenja ove Izjave cine njen sastavni i neodvojivi dio.

M.P. POTPIS

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

BOSNIA AND HERZEGOVINA
FEDERATION OF BOSNIA AND HERZEGOVINA
MINISTRY OF FINANCE
TAX ADMINISTRATION
_____ CANTONAL TAX OFFICE
_____ BRANCH OFFICE

Obrazac JS3610

Broj: _____
Datum: DD.MM.GGGG

Na osnovu/temelju člana/članka 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, 91/15 i 44/22), člana/članka 19. Zakona o Jedinstvenom sistemu registracije, kontrole i naplate doprinosa (Sl.novine FBiH", br. 42/09, 109/12, 86/15, 30/16 i 96/21) i člana/članka 169. Zakona o upravnom postupku Federacije BiH (Sl.novine FBiH, br. 2/98, 48/99 i 61/22), na zahtjev izdaje se:

UVJERENJE O OSIGURANJU

Prezime: xxxxxxxxxx Ime: xxxxxxxxxxx

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

Lični/osobni ident. broj (LIB/OIB):	**XXXXXXXXX**
JMB:	**XXXXXXXXX**
Pol:	**XX**
Stručna sprema:	**DR/MR/VSS/VŠS/VKV/SSS/KV/PKV/NK**
Adresa i općina prebivališta:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

sa sljedećim osiguranjima:

Osnov osiguranja	Vrsta osiguranja	JIB i naziv obveznika	Datum prijave	Datum odjave	Radno vrijeme	Stručna sprema	Šifra i naziv zanimanja	Staž sa uvećanim trajanjem šifra rad mjesta	Stepen uvećanja
Radni odnos	Svi fondovi	XXXX XXXXX Obveznik ABC	XX.XX.XXXX	XX.XX.XXXX	XX.XX	XXX	XXXXX naziv	XXXXX	XX/12
Radni odnos	Fond zdravstva	XXXXX XXXXX Obveznik DEF	XX.XX.XXXX	XX.XX.XXXX	XX.XX	XXX	XXXXX naziv		
Radni odnos	Fond PIO	XXXXX XXXXX Obveznik XYZ	XX.XX.XXXX	XX.XX.XXXX	XX.XX	XXX	XXXXX naziv		

* Podaci o 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. _____

šifra dokumenta: ST00000001

Lični/osobni podaci iz ovog uvjerenja bit će obrađeni u svrhe određene Zakonom o Jedinstvenom sistemu registracije, kontrole i naplate doprinosa i biti predmetom prava i zaštite propisane Zakonom o zaštiti ličnih/osobnih podataka.

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

BOSNIA AND HERZEGOVINA
FEDERATION OF BOSNIA AND HERZEGOVINA
MINISTRY OF FINANCE
TAX ADMINISTRATION
_____ CANTONAL TAX OFFICE
_____ BRANCH OFFICE

Datum: DD.MM.GGGG

Obrazac JS3610E

INFORMACIJA O OSIGURANJU

Prezime: xxxxxxxxxx Ime: xxxxxxxxxxxx

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

Lični/osobni ident. broj (LIB/OIB):	**XXXXXXXXX**
JMB:	**XXXXXXXXX**
Pol:	**XX**
Stručna sprema:	**DR/MR/VSS/VŠS/VKV/SSS/KV/PKV/NK**
Adresa i općina prebivališta:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

sa sljedećim osiguranjima:

Osnov osiguranja	Vrsta osiguranja	JIB i naziv obveznika	Datum prijave	Datum odjave	Radno vrijeme	Stručna sprema	Šifra i naziv zanimanja	Staž sa uvećanim trajanjem šifra rad mjesta	Stepen uvećanja
Radni odnos	Svi fondovi	XXXX XXXXX Obveznik ABC	XX.XX.XXXX	XX.XX.XXXX	XX.XX	XXX	XXXXX naziv	XXXXX	XX/12
Radni odnos	Fond zdravstva	XXXXX XXXXX Obveznik DEF	XX.XX.XXXX	XX.XX.XXXX	XX.XX	XXX	XXXXX naziv		
Radni odnos	Fond PIO	XXXXX XXXXX Obveznik XYZ	XX.XX.XXXX	XX.XX.XXXX	XX.XX	XXX	XXXXX naziv		

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

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

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

Prvi dio – Podaci o obvezniku uplate doprinosa

1) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ JIB/JMB	5) Šifra općine ☐☐☐	6) Vrsta prijave ☐ Prijava osiguranja ☐ Promjena podataka o osiguranju ☐ 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)	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐									
2	Prezime i ime osiguranika										
3	Djevojačko prezime										
4	Datum rođenja	☐☐/☐☐/☐☐☐☐									
5	Spol	**Ženski:** ☐				**Muški:** ☐					
6	Adresa prebivališta										
7	Općina prebivališta	**Šifra općine:** ☐☐☐									
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 :** ☐☐☐☐☐				**Mjesto:**					
10	E-mail adresa										
11	Stručna sprema	DR	MR	VSS	VŠS	SSS	Niža	VKV	KV	PK	NK

Treći dio – Podaci o osiguranju

1	Dnevno radno vrijeme	**Sati:** ☐☐ **Minuta:** ☐☐									
2	Osnov osiguranja										☐☐
3	Zanimanje										☐☐☐☐☐☐☐
4	Stručna sprema koja se traži na radnom mjestu	DR	MR	VSS	VŠS	SSS	Niža	VKV	KV	PK	NK
5	Datum prijave/odjave/promjene osiguranja	☐☐/☐☐/☐☐☐☐									
6	Osnov za uplatu doprinosa										☐☐
7	Staž sa uvećanim trajanjem	Šifra radnog mjesta									☐☐☐☐
		Stepen uvećanja									☐☐/12

Četvrti dio – Potvrda i prijem

Ovjera predstavnika obveznika uplate doprinosa

Potpis podnosioca prijave:		Datum:	Ime i prezime službenika Porezne uprave:
Ime i prezime lica koje je popunilo prijavu:	Potpis lica koje je popunilo prijavu: Datum:	MP	Potpis službenika Porezne uprave:
Telefonski broj lica koje je popunilo prijavu:			Datum prijema prijave:
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.			

Ovjera prijema u Poreznoj upravi

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	5) Šifra općine	6) Vrsta prijave ☐ Prijava osiguranja ☐ Promjena ličnih podataka ☐ 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 osiguranju

1	Datum prijave/odjave/ osiguranja	☐☐/☐☐/☐☐☐☐
2	Osnov za uplatu doprinosa	☐☐

Treći dio – Podaci o osiguraniku

	JMB ili lični identifikacijski broj (za strance)	Prezime i ime	Adresa prebivališta	Općina prebivališta
1				☐☐☐
2				☐☐☐
3				☐☐☐
4				☐☐☐
5				☐☐☐
6				☐☐☐
7				☐☐☐
8				☐☐☐
9				☐☐☐
10				☐☐☐

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: Datum:		Potpis službenika Porezne uprave:
Telefonski broj lica koje je popunilo prijavu:		MP	
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.			Datum prijema prijave:

Federacija Bosne i Hercegovine Federalno ministarstvo finansija/financija Porezna uprava	**Obrazac JS3320** **Prijava uplaćenih doprinosa za lica osigurana po drugim osnovama**	*Bar kod*

Prvi dio – Podaci o obvezniku uplate doprinosa

1) JIB ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	5) Šifra općine ☐☐☐	6) Period (mjesec/godina) ☐☐/☐☐☐☐
2) Naziv obveznika uplate doprinosa:		
3) Adresa obveznika uplate doprinosa:	7) Telefon:	
4) Grad i poštanski broj:	8) E-mail:	

Drugi dio – Podaci o uplati doprinosa

1	Ukupno iznos doprinosa za PIO	
2	Ukupno iznos doprinosa zdravstvenog osiguranja	
3	Ukupan broj osiguranika	
4	Datum uplate doprinosa	☐☐/☐☐/☐☐☐☐
5	Osnov za uplatu doprinosa	☐☐

Treći dio – Podaci o osiguraniku

R. Br.	JMB ili lični identifikacijski broj (za strance)	Prezime i ime	Osnovica za doprinose	Iznos doprinosa za ZO	Iznos doprinosa za PIO/MIO	Općina prebivališta
1	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐					☐☐☐
2	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐					☐☐☐
3	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐					☐☐☐
4	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐					☐☐☐

Četvrti dio – Potvrda predaje

Potvrda predstavnika obveznika uplate doprinosa

Ime i prezime ovlaštenog lica, podnosioca prijave:	Potpis ovlaštenog lica, obveznika uplate doprinosa:	Datum podnošenja prijave:	M.P.