

Na osnovu člana 16. Zakona o jedinstvenom sistemu registracije, kontrole i naplate doprinosa ("Službene novine Federacije BiH", br. 42/09, 109/12, 86/15 i 30/16), federalni ministar finansija donosi

PRAVILNIK

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

(„Sl. novine FBiH“, broj 53/19) (26.7.2019.)

Član 1.

U Pravilniku o podnošenju prijave za upis i promjene upisa u Jedinstveni sistem registracije, kontrole i naplate doprinosa ("Službene novine Federacije BiH", br. 73/09, 38/10, 77/10, 9/11, 1/13, 83/14, 1/15, 48/16 i 25/17), u članu 32. iza stava 3. dodaju se novi st. 4. i 5. koji glase:

"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 2.

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

Član 3.

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 BiH
Kantonalni porezni ured _____
Porezna ispostava _____

Obrazac JS 3610

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

UVJERENJE O OSIGURANJU

Prezime: XXXXXXXXXXXX

Ime: XXXXXX

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): XXXXXXXXXXXX
JMB: XXXXXXXXXXXX
Pol: XX
Stručna sprema: DR/MR/VSS/VŠS/KV/SSS/KV/PKV/NK
Adresa i općina prebivališta: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

sa sljedećim osiguranjima:

Osnov osiguranja	Vrsta osiguranja	JIB i naziv obveznika	Datum prijave	Datum odjave	Radno vrijeme	Stručna sprema	Šifra i naziv zanimanja	Stož sa uvećanim trajanjem Šifra rad. mjesta	Stepen uvećanja
Radni odnos	Svi fondovi	XXXXXXXXXXXXXX Obveznik ABC	xx.xx.xxxx	xx.xx.xxxx	xx:xx	XXX	XXXXXXXX naziv	XXXX	XX/12
Radni odnos	Fond zdravstva	XXXXXXXXXXXXXX Obveznik DEF	xx.xx.xxxx	xx.xx.xxxx	xx:xx	XXX	XXXXXXXX naziv		
Radni odnos	Fond PIO	XXXXXXXXXXXXXX Obveznik XYZ	xx.xx.xxxx	xx.xx.xxxx	xx:xx	XXX	XXXXXXXX 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: ST000000001

BOSNA I HERCEGOVINA
Federacija Bosne i Hercegovine
Federalno ministarstvo financija - finansija
Porezna uprava Federacije BiH
Kantonalni porezni ured _____
Porezna ispostava _____

Obrazac JS3610E

Datum: DD.MM.GGGG

INFORMACIJA O OSIGURANJU

Prezime: XXXXXXXXXXXX

Ime: XXXXXX

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): XXXXXXXXXXXX
 JMB: XXXXXXXXXXXXXXXX
 Pol: XX
 Stručna sprema: DR/MR/VSS/VŠS/VKV/SSS/KV/PKV/NK
 Adresa i općina prebivališta: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

sa sljedećim osiguranjima:

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