

Одјељак 1 - Подаци о уплатиоцу доприноса

1) ЈИБ	<input type="text"/>	4) Врста пријаве <input type="checkbox"/> пријава уплате доприноса <input type="checkbox"/> одјава уплате доприноса	6) Датум подношења пријаве <input type="text"/> /20 <input type="text"/>
2) Назив уплатиоца доприноса		5) Тип пријаве <input type="checkbox"/> ОСНОВНА <input type="checkbox"/> ИЗМИЈЕЊЕНА	7) Шифра општине у којој се обавља дјелатност <input type="text"/>
3) Адреса:		8) Телефон:	
		9) E-mail:	

Одјељак 2 – Подаци о обвезнику доприноса

1	ЈМБ (или ЈИБ за странце)	<input type="text"/>
2	Презиме и име	
3	Презиме по рођењу/дјевојачко презиме	
4	Датум рођења	<input type="text"/>
5	Пол	Мушки: <input type="checkbox"/> Женски: <input type="checkbox"/>
6	Адреса пребивалишта	
7	Општина пребивалишта	<input type="text"/>
8	Контакт адреса (Уписати ако се разликује од пребивалишта)	Улица и број: Пошт. број: <input type="text"/> Мјесто: <input type="text"/>
9	E-mail:	
10	Стручна спрема	ДР МР ВСС ВШС ССС Нижа ВКВ КВ ПК НК
11	Инвалид по члану 32. Закона о пензијском и инвалидском осигурању	НЕ: <input type="checkbox"/> ДА: <input type="checkbox"/>
12	Инвалид по Члану 21. Закона о професионалној рехабилитацији оспособљавању и запошљавању инвалида	НЕ: <input type="checkbox"/> ДА: <input type="checkbox"/>

Одјељак 3 – Подаци о основу за уплату доприноса

1	Датум пријаве/одјаве/промјене	<input type="text"/>
2	Основ обавезе плаћања доприноса	<input type="text"/>
3	Дневно радно вријеме обвезника доприноса	Сати: <input type="text"/> Минута: <input type="text"/>
4	Занимање	<input type="text"/>
5	Стручна спрема за радно мјесто	ДР МР ВСС ВШС ССС Нижа ВКВ КВ ПК НК
6	Допунски рад	НЕ: <input type="checkbox"/> ДА: <input type="checkbox"/>
7	Предвиђена основица за уплату доприноса	
8	Стаж са увећаним трајањем	Радно мјесто <input type="text"/> Степен увећања 12/ <input type="text"/>

Одјељак 4 - Овјера

Подносилац пријаве

Овјера Пореске управе

Изјава: Под моралном, материјалном и кривичном одговорношћу, изјављујем да су сви унесени подаци у овој пријави потпуно тачни и вјеродостојни.		5) Датум пријема:
1) Презиме и име овлашћеног лица:	4) М.П.	6) Презиме и име пореског службеника:
2) Потпис овлашћеног лица:		7) Потпис пореског службеника:
3) Датум овјере:		