

<b>Federacija Bosne i Hercegovine</b> <b>Federalno ministarstvo</b> <b>finansija/financija</b> <b>Porezna uprava</b>	<b>Obrazac JS3510</b> <b>Zahtjev za odjavu sa osiguranja</b>	<i>Bar kod</i>
---	---	----------------

**Prvi dio – Podaci o obvezniku uplate doprinosa**

1) JIB <input type="text"/>	4) Šifra općine <input type="text"/>
2) Naziv obveznika uplate doprinosa	5) Telefon
3) Adresa	6) Grad i poštanski broj

**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"/>
5	Spol	<b>Ženski:</b> <input type="checkbox"/> <b>Muški:</b> <input type="checkbox"/>
6	Adresa prebivališta	
7	Općina prebivališta	Šifra općine: <input type="text"/>

**Treći dio – Podaci o osnovu za odjavu**

1	Datum odjave	<input type="text"/>
2	Razlog odjavljivanja	<input type="checkbox"/> Prestanak radnog odnosa kod poslodavca (potreban dokaz) <input type="checkbox"/> Prestanak poslovne aktivnosti poslodavca <input type="checkbox"/> Poslodavac se ne može pronaći <input type="checkbox"/> Odjava sa dobrovoljnog osiguranja <input type="checkbox"/> Ostalo Objašnjenje: _____ _____

**Četvrti dio – Potvrda i prijem**

**Ovjera osiguranika**

**Ovjera prijema u Poreznoj upravi**

Potpis osiguranika:	MP	Ime i prezime službenika Porezne uprave
Datum:		Potpis službenika Porezne uprave
<b>Odgovornost osiguranika:</b> Izjavljujem da sam pregledao/la ovu prijavu i da su uneseni podaci, po mom najboljem znanju i vjerovanju, vjerodostojni, tačni i potpuni.		Datum prijema zahtjeva