

# Instrukcije uz obrazac JS3110 (prijava, promjena i odjava dobrovoljnog osiguranja i zdravstvenog osiguranja ličnim sredstvima)

Obrazac JS3110 se koristi za prijavu, promjenu ili odjavu osiguranja ličnim sredstvima. Moguće je prijaviti sljedeće osnove osiguranja.

Šifra	Naziv	Opis
15	Dobrovoljno zdravstveno osiguranje	Dobrovoljno zdravstveno osiguranje
16	Dobrovoljno PIO osiguranje	Dobrovoljno Penzijsko-Invalidsko osiguranje

Jednim obrascem je moguće prijaviti/promijeniti/odjaviti samo jednu vrstu osiguranja. Ukoliko se osiguranik želi prijaviti i na dobrovoljno zdravstveno i na dobrovoljno PIO osiguranje, potrebno je popuniti dva obrasca.

3. dio na obrascu se ne popunjava (na obrascu se nalazi radi eventualnih potreba u budućnosti).

Ispod slijede objašnjenja za svako polje na obrascu:

<b>Prvi dio – Podaci o o uplatiocu doprinosa</b>		
1	JMB (ili LIB za strance)	Jedinstveni matični broj dobrovoljnog uplatioca doprinosa iz lične karte ili rodnog lista. Ukoliko se radi o stranom državljaninu, upisati Jedinstveni identifikacioni broj koji Porezna uprava dodjeljuje stranim državljanima ili LIB.
2	Prezime i ime	Prezime i ime iz lične karte ili pasoša.
3	Kućna adresa, ulica i broj	Oficijelna adresa prebivališta, registrovana u MUP-u (agencija IDDEEA)
4	Poštanski broj i grad	Grad i poštanski broj adrese obveznika doprinosa, ili organizacione jedinice, registrovan u Poreznoj upravi.
5	Šifra općine prebivališta	Šifra općine prebivališta dobrovoljnog uplatioca doprinosa. Koristiti šifarnik općina koji se koristi kod uplate javnih prihoda.
6	Vrsta prijave	Izabrati odgovarajuće polje. Ukoliko se vrši prijava osiguranja, označiti polje "Prijava osiguranja". Ukoliko se vrši odjava osiguranja, označiti polje "Odjava osiguranja". Ukoliko se riječ o promjeni osiguranja, potrebno je odabrati "Odjava osiguranja". Kod promjene osiguranja nije moguće mijenjati JMB osiguranika, osnov osiguranja i datum prijave/promjene/odjave doprinosa (u ovim slučajevima je potrebno izvršiti odjavu pa ponovo prijavu). Ukoliko je došlo do promjene imena, prezimena ili adrese osiguranika, te promjene je potrebno prvo izvršiti u MUP-u (agencija IDDEEA), pa tek onda podnijeti prijavu.
7	Telefon	Telefon na koji je moguće kontaktirati dobrovoljnog uplatioca doprinosa u vezi sa podnesenom prijavom.
8	E-mail adresa	E-mail na koji je moguće kontaktirati dobrovoljnog uplatioca doprinosa u vezi sa podnesenom prijavom.
<b>Drugi dio – Dodatni podaci o uplatiocu doprinosa</b>		
1	Djevojačko prezime	Djevojačko prezime ili prezime na rođenju, ukoliko postoji. Nije obavezno polje.
2	Datum rođenja	Dan, mjesec i godina rođenja iz lične karte ili pasoša.
3	Pol	Izabrati odgovarajuće polje.

4	Kontakt adresa – ulica i broj (upisati ako se razlikuje od prebivališta)	Ulica i broj kontakt adrese. Ova adresa će se koristiti za slanje godišnjeg izvještaja o uplaćenim doprinosima. Adresa mora biti u BiH. Ukoliko je adresa ista kao i prebivalište, nije potrebno popunjavati ovo polje.
5	Kontakt adresa – poštanski broj i mjesto (upisati ako se razlikuje od prebivališta)	Poštanski broj i mjesto kontakt adrese. Ova adresa će se koristiti za slanje godišnjeg izvještaja o uplaćenim doprinosima. Adresa mora biti u BiH. Ukoliko je adresa ista kao i prebivalište, nije potrebno popunjavati ovo polje.
6	Stručna sprema	Izabrati odgovarajuće polje. Stručna sprema obveznika doprinosa.
<b>Treći dio – Podaci o obaveznom osiguranju</b> NE POPUNJAVATI! Ovaj dio je predviđen za buduće potrebe		
1	Datum prijave/odjave/promjene osiguranja	Dan, mjesec i godina od kada važi osiguranje. Ako se radi o prijavi osiguranja, potrebno je upisati datum od kada traje osiguranje. Ukoliko se radi o promjeni, potrebno je upisati prvi dan od kada je promjena aktivna. Kod odjave osiguranja treba staviti zadnji dan za koji važi osiguranje.
2	Osnova osiguranja	Slovima upisati osnov obaveze za plaćanja doprinosa. Šifru za osnov obaveze plaćanja doprinosa unosi službenik. Mogući osnovi osiguranja su navedeni u objašnjenju namjene ovog obrasca.
<b>Četvrti dio – Podaci o dobrovoljnom osiguranju</b> Ovaj dio se popunjava isključivo ukoliko je riječ o dobrovoljnom zdravstvenom ili penzijskom osiguranju.		
1	Vrsta osiguranja	Izabrati da li je riječ o osiguranje na penzijsko ili na zdravstveno osiguranje. Potrebno je izabrati samo jednu vrstu osiguranja.
2	Datum prijave/odjave/promjene osiguranja	Dan, mjesec i godina od kada važi osiguranje. Ovaj datum se mora nalaziti kao datum početka/promjene/prestanka osiguranja u rješenju od Federalnog zavoda za penzijsko/mirovinsko i invalidskog osiguranje ili rješenju od kantonalnog zavoda zdravstvenog osiguranja. Ovo nije datum izdavanja rješenja.
3	Rješenje kantonalnog zavoda zdravstvenog osiguranja	Podaci o rješenju kantonalnog zavoda zdravstvenog osiguranja na osnovu kojeg se odobrava dobrovoljna uplata doprinosa. Broj rješenja je djelovodni broj rješenja dodijeljen od strane zavoda. Datum rješenja se odnosi na datum izdavanja rješenja i ne mora se poklapati sa datumom prijave/odjave/promjene.
4	Rješenje Federalnog zavoda za penzijsko/mirovinsko i invalidskog osiguranje	Podaci o rješenju PIO/MIO Fonda na osnovu kojeg se odobrava dobrovoljna uplata doprinosa. Broj rješenja je djelovodni broj rješenja dodijeljen od strane PIO/MIO-a. Datum rješenja se odnosi na datum izdavanja rješenja i ne mora se poklapati sa datumom prijave/odjave/promjene.
<b>Peti dio – Potvrda i prijem</b>		
1	Potpis podnosioca prijave	Potpis lica koje je podnijelo obrazac.
2	Ime i prezime lica koje je popunilo prijavu	Ime i prezime lica koje je popunilo obrazac.
3	Potpis lica koje je popunilo prijavu	Potpis lica koje je popunilo obrazac.
4	Datum podnošenja	Datum podnošenja obrasca.
5	Telefonski broj lica koje je popunilo prijavu	Broj telefona lica koje je popunilo prijavu. Ovaj broj se koristi za kontakt ukoliko postoji greška na obrascu.
6	Datum	Datum ovjere ukoliko postoji
7	M.P.	Pečat podnosioca prijave ukoliko postoji.
8	Ime i prezime službenika Porezne uprave	NE POPUNJAVATI! Za internu upotrebu Porezne uprave.
9	Potpis službenika Porezne uprave	NE POPUNJAVATI! Za internu upotrebu Porezne uprave.
10	Datum prijema prijave	NE POPUNJAVATI! Za internu upotrebu Porezne uprave.