

Administrativna služba Federalnog zavoda kojoj se podnosi zahtjev

(prijemni štambilj)

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE UVJERENJA O PODACIMA REGISTROVANIM U MATIČNOJ EVIDENCIJI OSIGURANIKA

Podaci o podnosiocu zahtjeva

Prezime i ime

Djevojačko prezime

Datum rođenja

Adresa prebivališta (ulica, broj, mjesto)

Jedinstveni matični broj (JMB) *

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* Obvezno upisati JMB

Matični / Osobni broj osiguranika **

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

** broj iz radne knjižice
(upisati ako je poznat)

Molim nadležnu službu Federalnog zavoda za mirovinsko/penzijsko i invalidsko osiguranje da mi izda uvjerenje o podacima registrovanim u bazi podataka matične evidencije osiguranika (AM uvjerenje).

Uvjerenje ću koristiti u svrhu :

U _____ godine

(Mjesto)

(Datum)

(Potpis podnosioca zahtjeva)

Napomena :

Za izdavanje ovog uvjerenja podnositelj zahtjeva treba na račun budžeta Federacije BiH uplatiti dolje navedeni iznos **isključivo uplatnicom** (ne slanjem novca poštom ili plaćanjem na šalterima službi Federalnog zavoda).

Na uplatnici unesite slijedeće podatke :

Uplatio je (ime, adresa, telefon) _____ Podaci o podnosiocu zahtjeva	Račun pošiljalca / pošiljaoca _____
Svrha doznake _____ Uplata za AM uvjerenje	Račun primatelja / primaoca 1 0 2 0 5 0 0 0 0 0 1 0 6 6 9 8
Primatelj / Primalac Budžet F BiH	KM 10.00 <input type="checkbox"/> HITNO
Mjesto i datum uplate Mjesto Datum	samo za uplate javnih prihoda
Potpis i pečat nadlogodavca _____ Pečat	Broj poreznog obveznika JMB podnosioca zahtjeva vrsta uplate <input type="checkbox"/>
Potpis ovlaštene osobe / lica _____	Vrsta prihoda 722112 Porezni period Od _____ Do _____
	Općina 180 Proračunska / budžetska organizacija 5102001
	Poziv na broj _____