

Federacija Bosne i Hercegovine Federalno ministarstvo finansija/financija Porezna uprava	Obrazac JS3320 Prijava uplaćenih doprinosa za lica osigurana po drugim osnovama	Bar kod
---	--	--------------------

Prvi dio – Podaci o obvezniku uplate doprinosa					
1) JIB		5) Šifra općine		6) Period (mjesec/godina)	/
2) Naziv obveznika uplate doprinosa:		7) Telefon:			
3) Adresa obveznika uplate doprinosa:					
4) Grad i poštanski broj:		8) E-mail:			

Drugi dio – Podaci o uplati doprinosa		
1	Ukupno iznos doprinosa za PIO	
2	Ukupno iznos doprinosa zdravstvenog osiguranja	
3	Ukupan broj osiguranika	
4	Datum uplate doprinosa	/ /
5	Osnov za uplatu doprinosa	

Treći dio – Podaci o osiguraniku						
R. Br.	JMB ili lični identifikacijski broj (za strance)	Prezime i ime	Osnovica za doprinose	Iznos doprinosa za ZO	Iznos doprinosa za PIO/MIO	Općina prebivališta
1						
2						
3						
4						

Četvrti dio – Potvrda predaje			
Potvrda predstavnika obveznika uplate doprinosa			
Ime i prezime ovlaštenog lica, podnosioca prijave :	Potpis ovlaštenog lica, obveznika uplate doprinosa:	Datum podnošenja prijave:	M.P.