Dodatak A

|  |  |
| --- | --- |
| ZAVOD ZA ZAPOŠLJAVANJE | |
| Područna jedinica |  |
| Biro rada |  |
| Datum |  |

ZAHTJEV ZA DODJELU BESPOVRATNIH SREDSTAVA

ZA SAMOZAPOŠLJAVANJE - Poziv 2019

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Osnovni podaci | | | | | | |
| IME (IME OCA) I PREZIME |  | | | | | |
| Jedinstveni matični broj građana |  | | | | | |
| Broj lične karte |  | | | | | |
| ADRESA (ulica i broj) |  | | | | | |
| OPŠTINA |  | | | | | |
| KONTAKT (TELEFON, MOBILNI I/ILI E- MAIL |  | | | | | |
| ŠKOLSKA SPREMA |  | | | | | |
| ZANIMANJE |  | | | | | |
| RADNO ISKUSTVO |  | | | | | |
| VRIJEME PROVEDENO NA EVIDENCIJI ZAVODA ZA ZAPOŠLJAVANJE | godina |  | mjeseci |  | dana |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kategorija nezaposlenih lica\*** | |
| MLADA NEZAPOSLENA OSOBA DO 35 GODINA, na evidenciji nezaposlenih lica najmanje 6 mjeseci u kontinuitetu prije objavljivanja Poziva |  |
| NEZAPOSLENA ŽENA, na evidenciji nezaposlenih lica najmanje 6 mjeseci u kontinuitetu prije objavljivanja Poziva |  |
| DUGOROČNO NEZAPOSLENO LICE, na evidenciji nezaposlenih lica duže od 12 mjeseci u kontinuitetu prije objavljivanja Poziva |  |
| DRUGO (napišite): |  |

**\***označite sve kategorije nezaposlenih lica kojima pripadate, navedene podatke će provjeravati Zavod za zapošljavanje.

|  |  |
| --- | --- |
| PRIJEDLOG PROJEKTA | |
| Naziv projeKtne ideje |  |
| Djelatnost |  |
| procjena vrijednosti projekta | |
| uKUPNA VRIJEDNOST |  |
| TRAŽENI IZNOS BESPOVRATNIH SREDSTAVA |  |
| Drugi izvori (sopstveno učešće, krediti, pozajmice) |  |

|  |
| --- |
| **Potpis podnosioca zahtjeva** |