**Z A H T J E V**

 **ZA REALIZACIJU PROGRAMA OSPOSOBLJAVANJA ZA SAMOSTALAN RAD**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAHTJEVANE INFORMACIJE** | **KOLONA ZA UPIS ZAHTJEVANIH INFORMACIJA***U ovoj koloni data su uputstva za upis određenih informacija, te ih je pri ispunjavanju Zahtjeva potrebno izbrisati.* |
|  **OPŠTI PODACI**  |
| Broj konkursa za koji se zahtjev podnosi  |  |
| Naziv podnosioca zahtjeva  | *Upisati pun naziv*  |
| Sjedište i adresa podnosioca zahtjeva | *Upisati opštinu, ulicu i broj*  |
| Ime i prezime lica ovlašćenog za zastupanje, kontakt telefon, e-mail i dužnost koju obavlja | *Za lica koja zastupaju podnosioca zahtjeva na osnovu prenijetog ovlašćenja, pored zahtjevanih podataka, potrebno je unijeti broj i datum akta o prenosu ovlašćenja i isti dostaviti u prilogu zahtjeva.*  |
| Broj telefona (fiksni, faks i mobilni) podnosioca zahtjeva |  |
| E- mail adresa podnosioca zahtjeva |  |
| Poreski identifikacioni broj - PIB  |  |
| Broj osnovnog računa podnosioca zahtjeva i naziv banke |  |
| Broj posebnog računa koji će se koristiti za potrebe programa osposobljavanja za samostalan rad i naziv banke |  |
| Sektor djelatnosti podnosioca zahtjeva sa šifrom djelatnosti |  |
| Broj zaposlenih  |  |
| Opština/e realizacije programa | *Navesti opštinu/e u kojoj /ima ćete realizovati program osposobljavanja za samostalan rad* |
|  **PODACI O UČESNIKU/ICIMA PROGRAMA***Ove informacije upisati u odnosu na područje rada za koje se zahtjev za realizaciju programa osposobljavanja za samostalan rad podnosi, na način što ćete navesti jedno od slijedećih područja rada:* *I Poljoprivreda, proizvodnja i prerada hrane, II Šumarstvo i obrada drveta, III Geologija, rudarstvo i metalurgija, IV Mašinstvo i obrada metala, V Elektrotehnika, VI Hemija, nemetali i grafičarstvo, VII Tekstilstvo i kožarszvo, VIII Komunalne, tapetarske i farbarske usluge, IX Geodezija i građevinarstvo, X Saobraćaj, XI Trgovina, ugostiteljstvo i turizam, XII Ekonomija, pravo i administracija, XIII Vaspitanje i obrazovanje, XIV Društveno-humanističko područje, XV Prirodno-matematičko područje, XVI Kultura, umjetnost i javno informisanje, XVII Zdravstvo, farmacija i socijalna zaštita, XVIII Fizička kultura i sport, XIX Ostalo.**Ukoliko planirate realizaciju programa u dvije ili više opština navedite podatke o učesnicima programa posebno po opštinama sprovođenja programa.* |
| Nivo obrazovanja \_\_\_\_\_; Područje rada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Broj: \_\_\_\_\_Nivo obrazovanja \_\_\_\_\_; Područje rada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Broj: \_\_\_\_\_Nivo obrazovanja \_\_\_\_\_; Područje rada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Broj: \_\_\_\_\_Nivo obrazovanja \_\_\_\_\_; Područje rada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Broj: \_\_\_\_\_Nivo obrazovanja \_\_\_\_\_; Područje rada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Broj: \_\_\_\_\_Nivo obrazovanja \_\_\_\_\_; Područje rada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Broj: \_\_\_\_\_Ukupan broj učesnika programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **PODACI O ZAPOŠLJAVANJU UČESNIKA PROGRAMA** **NEPOSREDNO PO ZAVRŠETKU PROGRAMA** |
| *Ove informacije upisuje samo podnosilac zahtjeva koji predviđa zapošljavanje učesnika programa u trajanju dužem od programom utvrđenog trajanja radnog odnosa od šest mjeseci.**Ukoliko planirate realizaciju programa u dvije ili više opština navedite podatke posebno po opštinama sprovođenja programa.* |
| Neposredno po završetku programa zaključiću ugovore o radu na neodređeno vrijeme sa \_\_\_\_\_\_\_\_ učesnika.Neposredno po završetku programa zaključiću ugovore o radu na određeno vrijeme sa \_\_\_\_\_\_\_\_ učesnika.Za učesnike sa kojima ćete zaključiti ugovore o radu na određeno vrijeme navedite dužinu trajanja radnog odnosa u mjesecima, za svakog učesnika posebno. Broj: \_\_\_\_\_\_ Dužina radnog odnosa u mjesecima: \_\_\_\_\_Broj: \_\_\_\_\_\_ Dužina radnog odnosa u mjesecima: \_\_\_\_\_Broj: \_\_\_\_\_\_ Dužina radnog odnosa u mjesecima: \_\_\_\_\_Broj: \_\_\_\_\_\_ Dužina radnog odnosa u mjesecima: \_\_\_\_\_Broj: \_\_\_\_\_\_ Dužina radnog odnosa u mjesecima: \_\_\_\_\_Broj: \_\_\_\_\_\_ Dužina radnog odnosa u mjesecima: \_\_\_\_\_ |
|  |

 **M.P. Podnosilac zahtjeva**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ime i prezime lica ovlaščenog za zastupanje sa svojeručnim potpisom)

Broj:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/2020.godine