**Obrazac: OZ**

**Z A H T J E V**

**ZA REALIZACIJU PROGRAMA PODSTICAJA ZA SEZONSKO ZAPOŠLJAVANJE**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 na 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, mobilni) |  |
| E-mail adresa podnosioca zahtjeva |  |
| Registarski broj podnosioca zahtjeva |  |
| Poreski identifikacioni broj – PIB  |  |
| Broj posebnog računa podnosioca zahtjeva koji će se koristiti za potrebe programa podsticaja za sezonsko zapošljavanje i naziv banke  |  |
| Sektor djelatnosti podnosioca zahtjeva sa šifrom djelatnosti |  |
| Oblik svojine  | *Upisati da li je svojina državna, privatna ili dva ili više oblika svojine* |
| Veličina preduzeća  | *Upisati da li ste mikro, malo, srednje ili veliko preduzeće* |
| Opština/e realizacije programa | *Ukoliko zahtjevate realizaciju programa u više opština upisati opštine realizacije programa, posebno sa brojem učesnika programa u tim opštinama*  |
| **PODACI O SEZONSKIM POSLOVIMA KOJE ĆE UČESNICI PROGRAMA OBAVLJATI I USLOVIMA ZA ZASNIVANJE RADNOG ODNOSA UČESNIKA PROGRAMA**  |
| **Pregled br .1** | ***Uslovi rada:*** |
| **Redni broj** | **Naziv radnog mjesta** | **Broj lica** | **Mjesto rada** | **Neto iznos zarade** | **Obezbijeđen smještaj****DA/NE** | **Obezbijeđena ishrana****DA/NE** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| ***Uslovi za zasnivanje radnog odnosa:****Uslovi za zasnivanje radnog odnosa odnose se na radna mjesta navedena u pregledu br. 1**U koloni Nivo obrazovanja možete upisati i više nivoa obrazovanja saglasno uslovima odnosnog radnog mjesta.**Kolonu Naziv zanimanja ispunite samo ukoliko je za obavljanje poslova navedenog radnog mjesta neophodno. Ukoliko je to neophodno možete upisati i više zanimanja saglasno uslovima tog radnog mjesta.* *Kolonu Posebna znanja i vještine ispunite samo ukoliko ih je za obavljanje poslova tog radnog mjesta neophodno posjedovati.**Kolonu Trajanje zaposlenja obavezno ispunite na način što će te u ovoj koloni navesti planirano trajanje zaposlenja u mjesecima. Napominjemo da učesnike programa možete zaposliti u njkraćem trajanju od tri mjeseca.* |
| **Redni broj** | **Naziv radnog mjesta** | **Nivo obrazovanja:****I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII** | **Naziv zanimanja**  | **Posebna znanja i vještine****(*na pr. strani jezik, vozački ispit, IT vještine...)*** | **Trajanje zaposlenja**  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

 **M.P.**

 **Podnosilac zahtjeva**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/2021.god (Ime i prezime ovlaščenog lica za zastupanje sa svojeručnim potpisom)