**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 po 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 osposobljavanja za samostalan rad 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 UČESNICIMA PROGRAMA** *U ovom dijelu obrasca* *data su uputstva za upis određenih informacija, te ih je pri ispunjavanju zahtjeva potrebno izbrisati.** *U koloni «Područje rada« upisati jedno od sljedećih 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, saglasno području rada na koje se zahtjev za realizaciju Vašeg programa osposobljavanja za samostalan rad, odnosi.*
* *U koloni »Nivo obrazovanja« upisati III ili IV nivo obrazovanja saglasno uslovima radnog/ih mjesta za čije obavljanje će se učesnici programa osposobljavati.*
* *U koloni »Mjesto rada« upisati opštinu u kojoj planirate realizovati programe osposobljavanja za samostalan rad. Ukoliko planirate realizaciju programa u dvije ili više opština navesti podatke o učesnicima programa posebno, po opštinama sprovođenja.*
 |
| * *U koloni »Broj zaposlenih učesnika programa« upisati ukupan broj učesnika sa kojima ćete zaključiti ugovore o radu.*
* *U koloni »Na neodređeno vrijeme« upisati broj učesnika sa kojima ćete zaključiti ugovore o radu na neodređeno vrijeme.*
* *U koloni »Na određeno vrijeme« upisati broj učesnika sa kojima ćete zaključiti ovu vrstu ugovora o radu, kao i trajanje radnog odnosa u mjesecima, za svakog učesnika programa, posebno.*

*Napomena: Zahtjev za realizaciju programa osposobljavanja za samostalan rad možete podnijeti za najviše 10 nezaposlenih lica- učesnika programa. Učesnika programa zapošljavate u najkraćem trajanju od šest mjeseci.*  |
| **UČESNICI PROGRAMA** | **ZAPOŠLJAVANJE UČESNIKA PROGRAMA** |
| **Redni broj** | **Područje rada** | **Nivo obrazovanja** | **Mjesto rada** | **Broj zaposlenih učesnika programa** | **Na neodređeno vrijeme** | **Na određeno vrijeme** |
| **Broj zaposlenih učesnika programa** | **Trajanje radnog odnosa u mjesecima** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |  |

 **M.P.**

 **Podnosilac zahtjeva**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/2021.god (svojeručni potpis lica ovlašćenog za zastupanje podnosioca zahtjeva)