**Z A H T J E V**

**ZA REALIZACIJU PROGRAMA OSPOSOBLJAVANJA ZA RAD KOD POSLODAVCA**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 tačan 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 rad kod poslodavca 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 po ispunjavanju zahtjeva potrebno izbrisati.** *U koloni »Nivo obrazovanja« upisati I ,II, III, IV, V, VI, VII saglasno uslovima radnog/ih mjesta za čije obavljanje ćete učesnike programa osposobljavati;*
* *U koloni »Zanimanje« pored navođenja naziva zanimanja potrebno je ukratko opisati poslove i zadatake radnog mjesta za čije obavljanje će se učesnik osposobiti, odnosno steći potrebna znanja, vještine i kompetencije;*
* *U koloni »Mjesto rada« upisati opštinu u kojoj planirate realizovati programe osposobljavanja za rad kod poslodavca. 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: Učesnika programa zapošljavate u najkraćem trajanju od šest mjeseci.*  |
| **UČESNICI PROGRAMA** | **ZAPOŠLJAVANJE UČESNIKA PROGRAMA** |
| **Redni broj** | **Nivo obrazovanja** | **Zanimanje** | **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:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/2022.god (svojeručni potpis lica ovlašćenog za zastupanje)