**Z A H T J E V**

**ZA REALIZACIJU PROGRAMA PODSTICAJA ZA 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 |  | |
| 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 zapošljavanje i naziv banke |  | |
| Sektor djelatnosti podnosioca zahtjeva sa šifrom djelatnosti |  | |
| * Preduzetnik * Mikro pravno lice iz privatnog sektora * Malo pravno lice iz privatnog sektora * Srednje pravno lice iz privatnog sektora * Veliko pravno lice iz privatnog sektora | *Zaokružite kojoj klasifikaciji pripadate* | |
| Opština sprovođenja programa |  | |
| * *U koloni »Naziv radnog mjesta« upisati radno mjesto na kojem će učesnik biti radno angažovan.* * *U koloni »Trajanje radnog odnosa« upisati trajanje radnog odnosa učesnika programa u mjesecima, uključujući i obaveznih 12 mjeseci trajanja programa.*   *Napomena: Učesnika programa zapošljavate u najkraćem trajanju od 12 mjeseci.*   |  |  | | --- | --- | | **NAZIV RADNOG MJESTA** | **TRAJANJE RADNOG ODNOSA** | |  |  | |  |  | | | |
| * *U koloni »Nivo obrazovanja« upisati nivo obrazovanja shodno uslovima radnog mjesta. Možete upisati i više nivoa obrazovanja ukoliko različiti nivoi obrazovanja odgovaraju uslovima navedenog radnog mjesta.* * *Kolonu »Zanimanje« ispunite samo ukoliko je za obavljanje poslova navedenog radnog mjesta neophodno posjedovanje jednog ili više zanimanja saglasno uslovima tog radnog mjesta.*  |  |  | | --- | --- | | **NIVO OBRAZOVANJA** | **ZANIMANJE** | |  |  | |  |  | | | |

**M.P.**

**Podnosilac zahtjeva**

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

\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/2024.god (Ime i prezime ovlaščenog lica za zastupanje sa svojeručnim potpisom)