**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 pri 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 |  |
| 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 |  |
| * Privatni sektor
* Javni sektor
 | *Zaokružite kojem sektoru pripadate.* |
| * 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* |
| Broj prijavljenih zaposlenih na puno radno vrijeme u mjesecu koji prethodi mjesecu objave javnog konkursa:* Od 1 do 2
* Od 3 do 5
* Od 6 do 50
* Više od 50 zaposlenih lica.
 | *Zaokružite broj prijavljenih zaposlenih na puno radno vrijeme* |
| Opština realizacije programa | *Upisati opštinu realizacije programa* |
| **PODACI O UČESNICIMA PROGRAMA** *U ovom dijelu obrasca* *data su uputstva za upis određenih informacija.** *U koloni »Nivo obrazovanja« upisati I ,II, III, IV, V, VI ili VII nivo obrazovanja saglasno uslovima radnog/ih mjesta za čije obavljanje ćete učesnike programa osposobljavati;*
* *U koloni »Zanimanje« navesti naziv zanimanja za čije obavljanje će se učesnik osposobljavati;*
* *U koloni »Poslovi i zadaci radnog mjesta« potrebno je ukratko opisati poslove i zadatake radnog mjesta za čije obavljanje će se učesnik osposobljavati, odnosno sticati potrebna znanja, vještine i kompetencije;*
 |
| * *U koloni »Zapošljavanje učesnika programa« upisati broj učesnika sa kojima ćete zaključiti ugovore o radu, kao i trajanje radnog odnosa u mjesecima, uključujući i obaveznih šest mjeseci. Ukoliko planirate da sa učesnicima programa zaključite ugovore o radu u različitom trajanju, unesite podatke za svakog učesnika programa, posebno.*

*Napomena: Učesnika programa zapošljavate u najkraćem trajanju od šest mjeseci.*  |
| **UČESNICI PROGRAMA** | **ZAPOŠLJAVANJE UČESNIKA PROGRAMA** |
| **R/b** | **Nivo obrazovanja** | **Zanimanje** | **Poslovi i zadaci radnog mjesta** | **Broj zaposlenih učesnika programa**  |  **Trajanje radnog odnosa u mjesecima, uključujući i obaveznih šest mjeseci.** |
|  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |

 **M.P.**

 **Podnosilac zahtjeva**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/2024. god (svojeručni potpis lica ovlašćenog za zastupanje)