

ZAHTEJEV ZA UČEŠĆE U PROGRAMU STRUČNOG OSPOSOBLJAVANJA 2024. GODINA

Podaci navedeni u ovoj prijavi smatrat će se poslovnom tajnom
Obavezno popuniti (zaokružiti) sve rubrike

PODACI O POSLODAVCU	
Naziv poslodavca:	
Ime i prezime ovlaštene osobe:	Identifikacijski broj:
Adresa:	Općina:
Fiksni telefon:	Mobilni telefon:
Broj žiro računa: Budžetska organizacija: Vrsta prihoda:	Naziv banke:
Email adresa:	

*OSOBE KOJE SE PRIMAJU NA STRUČNO OSPOSOBLJAVANJE			
Ime i prezime	Znimanje	Dužina čekanja na evidenciji nezaposlenih u mjesecima	Učešće u savjetodavnom procesu (Individualni plan zapošljavanja-IPZ)
		<input type="checkbox"/> 25 mjeseci i više <input type="checkbox"/> 13 – 24 mjeseci <input type="checkbox"/> do 12 mjeseci	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne
		<input type="checkbox"/> 25 mjeseci i više <input type="checkbox"/> 13 – 24 mjeseci <input type="checkbox"/> do 12 mjeseci	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne

* u slučaju da se prijava odnosi na više od 2 osobe, molimo listu dostaviti u prilogu

Uz zahtjev prilažem slijedeću dokumentaciju:

- kopiju rješenja za obavljanje djelatnosti,
- kopiju identifikacijskog broja,
- broj računa u poslovnoj banci na koji će se sredstva doznačiti,
- Uvjerenje o izmirenim obavezama po osnovu poreza i doprinosa, original ili ovjerenu kopiju ne stariju od trideset (30) dana od dana podnošenja zahtjeva, odnosno Sporazum o odgođenom plaćanju duga po osnovu javnih prihoda potpisan sa Poreznom upravom FBiH,
- Vaučer za osposobljavanje osobe koja se nalazi na evidenciji.

Javne ustanove i druge institucije koje posluju preko trezora uz zahtjev dostavljaju :

- Broj žiro računa i dokaz da trezorski posluju,
- Vaučer za osposobljavanje osobe koja se nalazi na evidenciji.

Datum:	Potpis i pečat:
--------	-----------------