**OBRAZAC BROJ 3 PZ 37**

**Aplikacioni formular za sufinansiranjeposlodavaca sa područja Kantona Sarajevo sa zadatkom da provođenjem programa obuke, dokvalifikacije, prekvalifikacije ili zapošljavanjem već kvalifikovanih kadrova koji su prijavljeni na evidenciji nezaposlenih u Kantonu Sarajevo, zaposle pripadnike braniteljske populacije i članove njihovih porodica.**

**MINISTARSTVO ZA BORAČKA PITANJA**

**KANTONA SARAJEVO**

**Ul. Reisa Džemaludina Čauševića broj 1**

**ZAHTJEV**

za zapošljavanje braniteljske populacije i članova njihovih porodica

PODACI O PODNOSIOCU ZAHTJEVA

- naziv, sjedište i adresa ................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

- tel/fax/e-mail i kontakt osoba.....................................................................................................

- šifra/vrsta djelatnosti\*................................................................................................................

- identifikacioni broj ....................................................................................................................

- ovlaštena osoba..........................................................................................................................

- broj, datum i mjesto registracije.................................................................................................

......................................................................................................................................................

- poslovna banka i broj računa....................................................................................................

......................................................................................................................................................

- broj zaposlenih na dan podnošenja zahtjeva...............................................................................

Broj nezaposlenih osoba koje poslodavac planira zaposliti po programu....................................

MP

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Prezime i ime ovlaštene osobe)

\*- vrstu djelatnosti upisati prema posebnim kriterijima iz Javnog poziva.

**PRIJAVA**

Potreba za zaposlenicima

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Redni broj | Opis poslova koje će obavljati sufinansirana osoba | Stepen  obrazovanja | Zanimanje | Mjesečna neto plaća |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

Poslodavci koji žele učestvovati u ovoj mjeri zapošljavanja dužni su, **pored ovog Zahtjeva za zapošljavanje braniteljske populacije i članova njihovih porodica (koji se preuzima na web stranici Ministarstva), dostaviti:**

1. Rješenje o registraciji u Kantonu Sarajevo,
2. Uvjerenje o poreskoj registraciji sa identifikacionim brojem,
3. Uvjerenje o izmirenim obavezama po osnovu poreza i doprinosa ne starije od 30 dana od dana objave javnog poziva sa listingom o trenutnom broju zaposlenih (izdat od strane Porezne uprave Federacije Bosne i Hercegovine),
4. Uvjerenje o izmirenim obavezama poreza na dodatnu vrijednost ukoliko je podnosilac aplikacije PDV obveznik (izdat od strane Uprave za indirektno oporezivanje Bosne i Hercegovine),
5. Potvrda banke o otvorenom računu,
6. Plan i program obuke, dokvalifikacije/prekvalifikacije ovlaštene ustanove, centra za obuku ili druge organizacije koje su registrovane za ovu vrstu djelatnosti ili poslodavca ako se obuka izvodi kod poslodavca (ukoliko se ista vrši), ili Izjava da će zaposliti kvalifikovani kadar sa evidencije nezaposlenih u KS (Izjava se preuzima na web stranici Ministarstva i ovjerava kod kod općinskog organa),
7. Predračun troškova izvođača obuke, dokvalifikacije/prekvalifikacije (ukoliko se ista vrši),
8. Elaborat o opravdanosti zahtjeva za obuku, dokvalifikaciju/prekvalifikaciju (ukoliko se ista vrši),
9. Dostaviti izjavu o namjenskom korištenju kreditnih i/ili grant sredstava Federalnog zavoda za zapošljavanje, Službe za zapošljavanje Kantona Sarajevo, Ministarstva za boračka pitanja i ostalih ministarstava u Vladi Kantona Sarajevo u originalu, ovjerenu kod općinskog organa (Izjava se preuzima na web stranici Ministarstva),
10. Poslodavci koji prvi put apliciraju za zapošljavanje braniteljske populacije i članova njihovih porodica kod ovog Ministarstva, dostavljaju Izjavu da prvi put apliciraju odnosno da nisu u prethodnom periodu bili korisnici sredstava za sufinansiranje zapošljavanja braniteljske populacije i članova njihovih porodica od strane Ministarstva za boračka pitanja Kantona Sarajevo (Izjava se preuzima na web stranici Ministarstva i ovjerava kod kod općinskog organa),
11. Izjava aplikanta da je saglasan da se rezultati javnog poziva objave javno (Izjava se preuzima na web stranici Ministarstva i ovjerava kod općinskog organa),
12. Izjavu poslodavca o visini sredstava koja su mu dodjeljena kao pomoć od strane državnih organa (Izjava se preuzima na web stranici Ministarstva).
13. **Dokumentacija koja se predaje uz aplikaciju mora biti original ili ovjerene fotokopije ne starije od 6 mjeseci od dana objave javnog poziva.**
14. Poslodavci koji prvi put apliciraju za zapošljavanje braniteljske populacije i članova njihovih porodica kod ovog Ministarstva, dostavljaju Izjavu da prvi put apliciraju odnosno da nisu u prethodnom periodu bili korisnici sredstava za sufinansiranje zapošljavanja braniteljske populacije i članova njihovih porodica od strane Ministarstva za boračka pitanja Kantona Sarajevo (Izjava se preuzima na web stranici Ministarstva i ovjerava kod kod općinskog organa),
15. Izjava aplikanta da je saglasan da se rezultati javnog poziva objave javno (Izjava se preuzima na web stranici Ministarstva i ovjerava kod općinskog organa),
16. Izjavu poslodavca o visini sredstava koja su mu dodjeljena kao pomoć od strane državnih organa (Izjava se preuzima na web stranici Ministarstva).

**Dokumentacija koja se predaje uz aplikaciju mora biti original ili ovjerene fotokopije.**

**I Z J A V A**

1. Ovom izjavom pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da poslodavac:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **jeste – nije** (zaokružiti odgovarajuću riječ) koristio kreditna i/ili grant sredstava Federalnog zavoda za zapošljavanje, Službe za zapošljavanje Kantona Sarajevo, Ministarstva za boračka pitanja i ostalih ministarstava u Vladi Kantona Sarajevo.
2. Poslodavac je namjenski iskoristio kreditna i/ili grant sredstava Federalnog zavoda za zapošljavanje, Službe za zapošljavanje Kantona Sarajevo, Ministarstva za boračka pitanja i ostalih ministarstava u Vladi Kantona Sarajevo.

**Izjavu dao**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ime i prezime ovlaštene osobe)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adresa stanovanja)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(lična karta)

(OVJERA OD NADLEŽNOG OPĆINSKOG ORGANA UPRAVE ILI NOTARA)

**I Z J A V A**

Ovom izjavom pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da poslodavac \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prvi put aplicira kod Ministarstva za boračka pitanja Kantona Sarajevo, odnosno da do sada polodavac nije bio korisnik sredstava za sufinansiranje zapošljavanja braniteljske populacije i članova njihovih porodica.

**Izjavu dao**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ime i prezime ovlaštene osobe)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adresa stanovanja)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(lična karta)

(OVJERA OD NADLEŽNOG OPĆINSKOG ORGANA UPRAVE ILI NOTARA)

**I Z J A V A**

Ovom izjavom pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da će poslodavac \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u slučaju odobravanja sredstava za sufinansiranje zapošljavanja zaposliti kvalifikovani kadar iz reda braniteljske populacije sa evidencije nezaposlenih u Kantonu Sarajevo.

**Izjavu dao**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ime i prezime ovlaštene osobe)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adresa stanovanja)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(lična karta)

(OVJERA OD NADLEŽNOG OPĆINSKOG ORGANA UPRAVE ILI NOTARA)

**I Z J A V A**

Ovom izjavom pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da je poslodavac \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

saglasan da rezultati Javnog poziva za sufinansiranje poslodavaca sa područja Kantona Sarajevo sa zadatkom da provođenjem programa obuke, dokvalifikacije, prekvalifikacije ili zapošljavanjem već kvalifikovanih kadrova koji su prijavljeni na evidenciji nezaposlenih u Kantonu Sarajevo, zaposle pripadnike braniteljske populacije i članove njihovih porodica, budu javno objavljeni.

**Izjavu dao**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ime i prezime ovlaštene osobe)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adresa stanovanja)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(lična karta)

(OVJERA OD NADLEŽNOG OPĆINSKOG ORGANA UPRAVE ILI NOTARA)