
(Podnosilac zahtjeva)

**JAVNA USTANOVA «SLUŽBA ZA ZAPOŠLJAVANJE
KANTONA SARAJEVO» SARAJEVO
Ul. Đoke Mazalića 3 - Sarajevo**

**ZAHTJEV
ZA UČEŠĆE U PROGRAMU SUFINANSIRANJA ZAPOŠLJAVANJA
BRANILACA**

1. PODACI O PODNOSIOCU ZAHTJEVA

- Naziv, sjedište i adresa _____

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

- šifra/vrsta djelatnosti _____

- identifikacioni broj _____

- pravni status _____

- vlasništvo _____

- broj, datum i mjesto registracije _____

-ovlaštena osoba _____

- poslovna banka i broj žiro računa _____

- broj zaposlenih na dan podnošenja zahtjev _____

2. Broj nezaposlenih osoba koje se planiraju zaposliti po programu _____

3. Visina traženih sredstava po programu _____

MP

(OVLAŠTENA OSOBA)

(Podnosilac zahtjeva)

PRIJAVA
potreba za zaposlenicima

Redni broj	Opis poslova koje će obavljati sufinansirana osoba	Broj osoba	Stepen obrazovanja	Zanimanje	Mjesečna neto plaća
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

(mjesto i datum)

M.P

(OVLAŠTENA OSOBA)

**Dokumentacija uz zahtjev
za učešće u Programu sufinansiranja zapošljavanja branilaca**

Poslodavci koji žele učestvovati u ovom programu dužni su:

1. podnijeti aplikaciju u roku predviđenom u javnom pozivu,
2. uz aplikaciju priložiti: rješenje o registraciji u Kantonu Sarajevo, uvjerenje o poreskoj registraciji sa identifikacionim brojem, 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), uvjerenje o izmirenim obavezama poreza na dodatnu vrijednost ukoliko je podnosilac aplikacije PDV obveznik (izdat od strane Uprave za indirektno oporezivanje Bosne i Hercegovine) i broj računa u banci (ako je poslodavac budžetski korisnik šifra budžetskog korisnika), sve u originalu ili ovjerenoj fotokopiji.