
PODNOŠILAC ZAHTJEVA

BROJ : _____

DATUM : _____

**Općina Novo Sarajevo
Ul. Zmaja od Bosne br. 55
71000 Sarajevo**

ZAHTJEV

**ZA UČEŠĆE U PROGRAMU STRUČNOG OSPOSOBLJAVANJA BEZ
ZASNIVANJA RADNOG ODNOSA**

I. Opći podaci o firmi – poslodavcu

1. Naziv firme – poslodavca _____

Sjedište (općina), ulica i broj _____

Identifikacijski broj

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Ovlaštena osoba _____

3. Telefon: _____

Fax, e-mail: _____

4. Kontakt osoba _____

5. Datum i mjesto registracije _____

6. Ukupan broj zaposlenih _____

od toga na određeno vrijeme _____

MP

(Podnosilac zahtjeva)

(OVLAŠTENA OSOBA)

PRIJAVA
potreba za nezaposlenim osobama

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.					

MP

(mjesto i datum)

(OVLAŠTENA OSOBA)

**Dokumentacija uz zahtjev za učešće u Programu stručnog osposobljavanja bez
zasnivanja radnog odnosa:**

Poslodavci koji žele učestvovati u Programu dužni su:

1. podnijeti aplikaciju u roku predviđenom u javnom pozivu,
2. uz aplikaciju priložiti: rješenje o registraciji u Općini Novo 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 ovjereoju fotokopiji.**

NAPOMENA POSLODAVCIMA:

Ugovore o stručnom osposobljavanju sa nezaposlenim osobama ne zaključivati prije potpisivanja Ugovora o sufinansiranju sa Općinom Novo Sarajevo.