
(Podnosilac zahtjeva)

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

APLIKACIJA

za učešće u Programu sufinansiranja zapošljavanja šehidskih porodica i porodica poginulih
branilaca

1. PODACI O PODNOSIOCU ZAHTJEVA

- Naziv, sjedište i adresa _____

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

- šifra/vrsta djelatnosti _____

- identifikacioni broj _____

- ovlaštena osoba _____

- vlasništvo _____

- broj, datum i mjesto registracije _____

- poslovna banka i broj računa _____

- e-mail _____

- broj zaposlenih na dan podnošenja aplikacije _____

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

MP

(potpis ovlaštene osobe)

(Podnosilac zahtjeva)

PRIJAVA
potreba za zaposlenicima sa evidencije
nezaposlenih sa statusom šehidske porodice i porodice poginulih branilaca

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

(mjesto i datum)

MP

(potpis ovlaštene osobe)

