

---

( Podnosilac zahtjeva )

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

**APLIKACIJA**

za učešće u Programu sufinansiranja zapošljavanja medicinskog i nemedicinskog kadra u  
zdravstvenim ustanovama

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

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)

M.P

\_\_\_\_\_  
(potpis ovlaštene osobe)

