Javna ustanova „Služba za zapošljavanje Kantona Sarajevo“ Sarajevo

**I Z J A V A**

Pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime i prezime)

JMBG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa prebivališta/boravišta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izjavljujem da:

1. a) sam nezaposlena osoba

 b) sam osoba koja traži promijenu zaposlenja

(zaokružiti odgovarajući status)

1. a) nisam u radnom odnosu;

b) nema registrirano privredno društvo;

c) nemam registriran obrt;

d) nisam korisnik penzije prema propisima o penzijsko-invalidskom osiguranju;

e) nisam redovan učeniik /student;

f) ne ostvarujem ukupni mjesečni prihod koji prelazi iznos određen Zakonom o posredovanju u zapošljavanju i socijalnoj sigurnosti nezaposlenih osoba;

g) se ne bavim poljoprivrednom djelatnošću, odnosno da nisam osiguran kao poljoprivrednik po propisima o penzijsko invalidskom osiguranju.

(popunjava samo nezaposlena osoba)

1. U slučaju promijene bilo koje naprijed navedene aktivnosti ili nepostupanja drugih okolnosti koji utiču naprava i obaveze po osnovu mog statusa, obavezujem se odmah , a najduže u roku od 15 dana o tome obavijestiti nadležnu službu za zapošljavanje.
2. Saglasan/saglasna sam da služba za zapošljavanje može dostaviti moje podatke poslodavcu ili drugoj pravnoj osobi radi posredovanja u zapošljavanju.

Potpis:

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

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_.\_\_.\_\_\_\_\_. godine