

---

---

( Podnosilac zahtjeva )

**Javna ustanova „Služba za zapošljavanje Kantona Sarajevo“ Sarajevo  
Ul. Đoke Mazalića br. 3  
71000 Sarajevo**

**APLIKACIJA  
za učešće po Programu  
sufinansiranja zapošljavanja odgovarajućeg stručnog kadra za rad sa djecom sa  
poteškoćama u razvoju**

1. PODACI O PODNOSIOCU ZAHTJEVA

- Naziv, sjedište i adresa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- tel/fax/e-mail i kontakt osoba \_\_\_\_\_

- Ovlaštena osoba \_\_\_\_\_

- identifikacioni broj \_\_\_\_\_

- broj, datum i mjesto registracije \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- poslovna banka i broj žiro računa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- broj zaposlenih na dan podnošenja zahtjeva \_\_\_\_\_

2. Broj nezaposlenih osoba koje se planiraju zaposliti po programu \_\_\_\_\_

MP

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime direktora i potpis

---

( Podnosilac zahtjeva )

**PRIJAVA**

potreba za zaposlenicima sa evidencije nezaposlenih po Programu  
sufinansiranja zapošljavanja odgovarajućeg stručnog kadra za rad sa djecom sa  
poteškoćama u razvoju

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

---

(ime i prezime direktora i potpis)

**Dokumentacija uz zahtjev  
za sufinansiranje zapošljavanja po Programu  
sufinansiranja zapošljavanja odgovarajućeg stručnog kadra za rad sa djecom sa  
poteškoćama u razvoju**

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, i broj računa u banci (šifra budžetskog korisnika), sve u originalu ili ovjerenoj fotokopiji.