

---

## **PODNOŠILAC ZAHTJEVA**

**BROJ:**

**DATUM:**

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

### **APLIKACIJA za učešće u Programu javnih radova**

#### **OPĆI PODACI O FIRMI – POSLODAVCU**

NAZIV FIRME – POSLODAVCA: \_\_\_\_\_

SJEDIŠTE, ULICA I BROJ : \_\_\_\_\_

KONTAKT OSOBA I TELEFON: \_\_\_\_\_

E – MAIL \_\_\_\_\_

OVLAŠTENA OSOBA : \_\_\_\_\_

#### **OPĆI PODACI O PREDLOŽENOM PROJEKTU**

NAZIV PROJEKTA : \_\_\_\_\_

UKUPAN BROJ POTREBNIH RADNIKA : \_\_\_\_\_

#### **OBLAST :**

- a) uređenje okoline, izgradnja i sanacija infrastrukture;
- b) socijalne zaštita na području Kantona Sarajevo;
- c) kulture, turizma i sajamskih manifestacija;

**M.P**

---

**(ime i prezime ovlaštene osobe i potpis)**

Ukoliko poslodavac želi da zaposli osobu/e koje imaju prednost za učešće u Programu (navedene u članu I javnog poziva), potrebno je da zaokruži kategoriju kojoj ta osoba/e pripada.

- članovi porodica šehida/poginulih, umrlih i nestalih branjoca prvenstveno djeca, ratni vojni invalidi i njihova djeca, djeca umrlih ratnih vojnih invalida, dobitnik ratnih priznanja i odlikovanja i njegova djeca i djeca poginulih, umrlih i nestalih dobitnika ratnog priznanja i odlikovanja, branilac, demobilizirani branilac i njegova djeca, dobrovoljac i njegova djeca, organizator otpora i njegova djeca, veteran i njegova djeca sa područja Kantona Sarajevo,
- civilne žrtve rata,
- žene,
- osobe koje su na evidenciji nezaposlenih najmanje 24 mjeseca prije objave javnog poziva ,
- mlade osobe koje su izašle iz sistema javne brige,
- liječeni ovisnici o psihoaktivnim supstancama,
- Romi,
- osobe koje ostvaruju pravo na dječiji dodatak i njihova djeca,
- lica sa invaliditetom i lica koja ostvaruju pravo na novčanu naknadu za vrijeme čekanja na zaposlenje,
- samohrani roditelji i njihova djeca,
- korisnici javnih kuhinja,
- osobe sa statusom člana domaćinstva u kome ni jedan član nije zaposlen
- nezaposlene osobe iz savjetodavnog procesa, a koje imaju individualni plan zapošljavanja sačinjen od strane savjetodavca u birou.

**M.P**

---

**(ime i prezime ovlaštene osobe i potpis)**