

**PROGRAM SUFINANSIRANJA ZAPOŠLJAVANJA PRIPRAVNIKA VSS KOD
POSLODAVACA SA VEĆINSKIM PRIVATNIM VLASNIŠTVOM
„VAUČER ZA POSAO“**

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

Završena škola/fakultet: _____

Zanimanje: _____

Telefon/email: _____

Radno iskustvo (ukratko opisati svoje radno iskustvo): _____

(potpis nezaposlene osobe)

Naziv poslodavca: _____

Sjedište: _____

Telefon/email: _____

Ovlaštena osoba: _____

M.P.

(potpis ovlaštene osobe)

(Podnosilac zahtjeva)

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

APLIKACIJA ZA POSLODAVCA
za učešće u Programu sufinansiranja zapošljavanja
pripravnika VSS kod poslodavaca sa većinskim privatnim vlasništvom

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 _____

- broj zaposlenih na dan podnošenja zahtjeva _____

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

MP

(potpis ovlaštene osobe)

(Podnosilac zahtjeva)

PRIJAVA
potreba za pripravnicima

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.					

M.P

(mjesto i datum)

(potpis ovlaštene osobe)