

**PROGRAM „PODRŠKA ZAPOŠLJAVANJA ZA NOVOOSNOVANE POSLOVNE
SUBJEKTE“
„VAUČER ZA POSAO“**

Ime i prezime: _____

Datum i godina rođenja: _____

Adresa: _____

Stepen stručne spreme: _____

Zanimanje i završena škola/fakultet: _____

Telefon/email: _____

Radno iskustvo (ukratko opisati svoje radno iskustvo): _____

Pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su gore dati podaci istiniti, te da svojeručno potpisujem Vaučer za posao.

(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 podrška zapošljavanja za novoosnovane poslovne subjekte

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 _____

- e-mail _____

- broj zaposlenih na dan podnošenja aplikacije _____

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

3. Izjavljujem da poslodavac, podnosilac zahtjeva (obavezno zaokružiti):

a) jeste PDV obveznik

b) nije PDV obveznik

Pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su gore dati podaci istiniti, te da kao ovlaštena osoba potpisujem aplikaciju.

M.P.

(potpis ovlaštene osobe)

(Podnosilac zahtjeva)

PRIJAVA
potreba za za radnicima 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)

(potpis ovlaštene osobe)

M.P.