

**VAUČER ZA POSAO
PROGRAM ZAPOŠLJAVANJA
ŠEHIDSKIH PORODICA I PORODICA POGINULIH BORACA – BRANITELJA,
MALOLJETNIH DEMOBILISANIH BORACA, RATNIH VOJNIH INVALIDA I
ČLANOVA NJIHOVIH PORODICA**

Ime i prezime: _____

Datum i godina rođenja: _____

Adresa: _____

Zanimanje: _____

Naziv završene škole/visokoškolske ustanove: _____

Telefon/e-mail: _____

- Izjavljujem da pripadam ciljnoj kategoriji po javnom pozivu (**zaokružiti**):
 - a) šehidska porodica i porodica poginulog borca – branitelja,
 - b) maloljetni demobilisani borac,
 - c) ratni vojni invalid i članovi njihovih porodica.

Uz ovaj Vaučer dostavljam relevantan dokaz o pripadnosti ciljnoj kategoriji u originalu ili ovjerenj kopiji.

- Pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su gore dati podaci istiniti, te da svojeručno potpisujem Vaučer za posao. (**OBAVEZAN POTPIS**)

(potpis nezaposlene osobe)

Naziv poslodavca: _____

Sjedište: _____

Telefon/e-mail: _____

Ovlaštena osoba: _____

M.P.

(potpis ovlaštene osobe)