

**PRIJAVA ZA SUFINANCIRANJE ZAPOŠLJAVANJA PO
MJERI SUFINANCIRANJA ZAPOŠLJAVANJA DJECE
RATNIH VOJNIH INVALIDA 2021**

Podaci navedeni u ovom zahtjevu smatraće se poslovnom tajnom
Obavezno popuniti (zaokružiti) sve rubrike. Nepopunjene rubrike se neće bodovati

PODACI O POSLODAVCU

Naziv:

Djelatnost:

Proizvodna Ostalo

JIB poslovnog subjekta:

Ime i prezime ovlaštene osobe:

Adresa:

Općina:

Kontakt telefon:

E-mail:

Ranije sudjelovanje u programima Federalnog zavoda za zapošljavanje i Službe:

Da Ne

Navesti program u kojem ste sudjelovali

OSOBE KOJE SE ZAPOŠLJAVAJU*

| Ime (ime oca) i prezime | Datum rođenja | Novo zapošljavanje ** (da/ne) | Razdoblje trajanja ugovora o radu*** | Traženi stupanj obrazovanja za ponuđeno radno mjesto |
|-------------------------|---------------|-------------------------------|--------------------------------------|--|
| | | | | <input type="checkbox"/> Završen diplomski i dodiplomski studij <input type="checkbox"/> Ostali stupnjevi obrazovanja |
| | | | | <input type="checkbox"/> Završen diplomski i dodiplomski studij <input type="checkbox"/> Ostali stupnjevi obrazovanja |
| | | | | <input type="checkbox"/> Završen diplomski i dodiplomski studij <input type="checkbox"/> Ostali stupnjevi obrazovanja |

* U slučaju da se zahtjev odnosi na više od 3 osobe, molimo listu dostaviti u prilogu

** Odgovor „DA“ - ako osoba za koju tražite sufinanciranje **nije** bila sufinancirana po Programima iz 2019. i 2020. godine. Odgovor „NE“ - ako je osoba za koju tražite sufinanciranje **bila** sufinancirana po Programima iz 2019. i 2020. godine i još uvijek je u radnom odnosu.

*** Odnosi se na razdoblje trajanja ugovora o radu osobe koja je bila sufinancirane po Programima iz 2019. i 2020. godine.

UKUPNA VRIJEDNOST ZAHTJEVA

| Broj osoba koje se zapošljavaju | Mjesečni iznos podrške po jednoj osobi | Ukupna vrijednost zahtjeva |
|---|--|----------------------------|
| ___ sa završenim diplomskim i dodiplomskim studijem | 800,00 KM x 12 mjeseci | _____ KM |
| ___ sa ostalim stupnjevima obrazovanja | 600,00 KM x 12 mjeseci | _____ KM |
| UKUPNO | | _____ KM |

POTPIS I PEČAT POSLODAVCA