

OBRAZAC PRIJAVE

PROGRAM SUFINANCIRANJA SAMOZAPOŠLJAVANJA RAZVOJAČENIH BRANITELJA, ČLANOVA
NJIHOVIH OBITELJI I DJECE POGINULIH BRANITELJA 2019. GODINE

PODACI O KORISNIKU/PODNOŠIOCU PRIJAVE	
Ime i prezime	
JMBG	
Općina	
Kontakt telefon	
E - mail	
Vrsta djelatnosti	
Broj osoba koje će se zaposliti	
Kratak opis poslovne ideje	

Ukupna vrijednost programa/projekta	KM
Sredstva Službe za zapošljavanje KSB/SBK	KM
Vlastita sredstva podnosioca prijave	KM

Napomena:

_____ *potpis*

Nakon prijave, a najkasnije u roku od 45 dana, radi zaključivanja ugovora, aplikant dostavlja Službi sljedeću dokumentaciju:

- ovjerenu kopiju rješenja o registraciji djelatnosti, čiji datum je nakon datuma apliciranja na Javni poziv,
- kopiju Uvjerenja o Poreznoj registraciji (ID broj),
- kopiju prijave na obavezna osiguranja u Poreznoj upravi Fedreacije BiH (Obrazac JS3100),
- kopiju ugovora o radu i kopiju prijave na obavezna osiguranja u Poreznoj upravi Federacije BiH (Obrazac JS 3100) za osobe koje eventualno zapošljava ili s kojima registruje djelatnost,
- broj računa registrirane djelatnosti u poslovnoj banci na koji će se sredstva doznačiti.

Ugovor o sufinanciranju samozapošljavanja će se zaključiti samo sa nezaposlenim osobama koje ispunjavaju uvjete Programa, sukladno raspoloživim sredstvima.

Aplikant je suglasan da njegovi podatci, od utjecaja na transparentno upravljanje Programima, budu dostupni javnosti.

Zaprimljeno:

Datum: _____

Biro/Ispostava: _____

Potpis: _____