

**PRIJAVNI OBRAZAC / Zahtjev**

PROGRAM SUFINANCIRANJA ZAPOŠLJAVANJA DJECE POGINULIH BRANITELJA 2020/2021 GODINE

<b>PRIJAVA NA PROGRAM</b>		<b>Datum podnošenja prijave:</b>
<b>PODACI O POSLODAVCU</b>		
<b>Naziv poslodavca:</b>		
<b>Djelatnost:</b>	<input type="checkbox"/> Proizvodna <input type="checkbox"/> Ostalo	
<b>JIB poslodavca:</b>	<b>Ime i prezime ovlaštene osobe:</b>	
<b>Adresa:</b>	<b>Općina:</b>	
<b>Fiksni telefon:</b>	<b>Mobilni telefon:</b>	
<b>Da li ste koristili programe Federalnog zavoda za zapošljavanje i Službe za zapošljavanje KSB/SBK:</b>	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne	
<b>Naveći programe koje ste koristili:</b>		
<b>OSOBE KOJE SE ZAPOŠLJAVAJU:</b>		
<b>R.br.</b>	<b>Ime i prezime</b>	<b>Stručna sprema</b>

*Poslodavac je prilikom prijave na Javni poziv obavezan dostaviti dokumentaciju traženu Programom.*

**POTPIS I PEČAT POSLODAVCA**