
PODNOŠILAC ZAHTEJVA

DATUM: _____

OPĆINA NOVI GRAD SARAJEVO
Bulevar Meše Selimovića 97, 71000 Sarajevo

OBRAZAC ZA PRIJAVU
ZA UČEŠĆE U PODSTICAJNOJ MJERI SUFINANSIRANJE OBUKE NEZAPOSLENIH OSOBA
ZA POZNATOG POSLODAVCA

POSLODAVAC/ CENTAR _____

DJELATNOST _____

ADRESA _____

DATUM OSNIVANJA FIRME _____

KONTAKT TELEFON I E-MAIL _____

OVLAŠTENA OSOBA _____

TREKUTNI BROJ RADNIKA _____

BROJ RADNIKA ZA OBUKU (max do 10) _____

POTREBNA ZANIMANJA _____

IZVOĐAČ OBUKE (Poslodavca/ Centar) _____

DUŽINA TRAJANJA OBUKE _____

SPREMNOST NA UPOŠLJAVANJE RANJIVIH KATEGORIJA NEZAPOSLENIH OSOBA: 1) DA; 2) NE.

PODNOŠILAC ZAHTEJVA

IZJAVA

Saglasan sam da rezultati javnog poziva budu objavljeni na web stranici Općine Novi Grad Sarajevo.

Izjavu dao

(Ime i prezime ovlaštene osobe poslodavca)

(naziv, sjedište i pečat poslodavca)

I Z J A V A

Ovom izjavom pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da

1) da sam koristio

2) nisam koristio

kreditna i/ili grant sredstva Federalnog zavoda za zapošljavanje, JU „Služba za zapošljavanje Kantona Sarajevo“ – Sarajevo i Ministarstava u Vladi Kantona Sarajevo.

(zaokružiti odgovarajuće opcije)

Izjavu dao

(Ime i prezime ovlaštene osobe poslodavca)

(naziv, sjedište i pečat poslodavca)