



Naziv Ustanove za obrazovanje odraslih \_\_\_\_\_  
Adresa djelatnosti: \_\_\_\_\_  
Kontakt telefon i e-mail: \_\_\_\_\_  
Ovlaštena osoba: \_\_\_\_\_  
Potreban broj radnika za obuku ( maksimalno do 20): \_\_\_\_\_  
Obuka će se vršiti u svrhu osposobljavanja za \_\_\_\_\_ zanimanje

**OPĆINA NOVI GRAD SARAJEVO**  
**Služba za privredu i lokalni ekonomski razvoj**

**PREDMET: Prijavni obrazac za LOT II - Sufinansiranje troškova obuke  
Ustanovama za obrazovanje odraslih u svrhu zapošljavanja  
osoba u oblastima deficitarnih zanimanja**

Uz zahtjev je obavezno priložiti ovjerenu fotokopiju sljedeće dokumentacije:

1. Aktuelni izvod iz Sudskog registra
2. Rješenje o upisu u Registar organizatora obrazovanja odraslih
3. Uvjerenje o poreznoj registraciji sa ID brojem
4. Uvjerenje o izmirenim obavezama po osnovu poreza i doprinosa ne starije od 6 mjeseca od dana podnošenja aplikacije
5. Uvjerenje o izmirenim obavezama poreza na dodatnu vrijednost ukoliko je podnosilac aplikacije PDV obveznik ne starije od 6 mjeseca od dana podnošenja aplikacije (izdato od strane Uprave za indirektno oporezivanje Bosne i Hercegovine)
6. Ukoliko Centar nije PDV obveznik dostavlja Izjavu ovjerenu kod nadležnog općinskog organa
7. Potvrda banke o otvorenom računu

Potpis i pečat

\_\_\_\_\_

Sarajevo, \_\_\_\_\_ 2022.godine

## IZJAVA

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

**Izjavu dao**

---

(Ime i prezime ovlaštene osobe)

---

(naziv, sjedište i pečat Ustanove za obrazovanje odraslih)