



ISO 9001

Обр. 8.5 - 03/01

_____	_____
(име и презиме)	(адреса становања)
_____	_____
(ЈМБГ)	(националност)
_____	_____
(стручна спрема и занимање)	(е-маил адреса)
_____	_____
(фиксни телефон)	(мобилни телефон)

ЗАХТЈЕВ ЗА ПРИЈАВУ НА ЕВИДЕНЦИЈУ ЗАВОДА ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ БРЧКО ДИСТРИКТА БиХ

Обраћам вам се овим захтјевом да ме, сагласно одредбама Закона о запошљавању и правима за вријеме незапослености („СЛ.гласник БД“ бр.33/04, 19/07 и 25/08) и Правилника о о вођењу евиденција, активном тражењу запослења, пријави и јављању лица на евиденцију Завода за запошљавање Брчко дистрикта БиХ (бр.: 04-1163/18) пријавите на евиденцију и то у својству:

(заокружити једну од понуђених опција)

1. Лица које активно тражи запослење,
2. Лица које не тражи запослење,
3. Лица које тражи промјену запослења.

Уз захтјев прилажем :

1. Пријаву мјеста пребивалишта (не старију од 30 дана),
2. увјерење Пореске управе Брчко дистрикта БиХ да лице није оснивач предузећа, радње или другог облика обављања самосталне дјелатности (не старије од 30 дана),
3. Кућну листу заједничког домаћинства,
4. Изјаву,
5. _____

Уз напријед прилажене доказе, на увид предочавам:

1. Радну књижицу са уписаним степеном стручног образовања, односно стручне оспособљености
2. Важећу личну карту издату од стране Јавног регистра Владе Брчко дистрикта БиХ

У складу са чланом 4. Закона о запошљавању и правима за вријеме незапослености, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу,

ИЗЈАВЉУЈЕМ

1. Да нисам закључио/ла уговор о раду нити сам по другом основу радно ангажован/а;
2. Да нисам редован ученик, студент више школе и основних студија;
3. Да нисам корисник старосне, породичне нити инвалидске пензије;
4. Да не обављам самосталну професионалну дјелатност;
5. Да нисам пољопривредник који обавља самосталну пољопривредну дјелатност, обавезно осигуран по основу катастарског прихода и чији мјесечни катастарски приход износи најмање 70% од просјечне плате основне у Брчко дистрикту БиХ у претходној години;
6. Да нисам проглашен потпуно неспособним за рад.

У Брчко дистрикту БиХ, дана ____/____/____. године

Да је ова изјава дата без присиле, пријетње и принуде и да је израз моје слободне воље потврђујем својим потписом.

Подносилац захтјева / давалац изјаве:

(Својеручни потпис)

Да је захтјев запримљен дана ____/____/____. године својим потписом потврђује надлежни запосленик Завода

_____.

ОКРЕНИТЕ НА ДРУГУ СТРАНУ →



НАПОМЕНА ЗА ЛИЦА СА ИНВАЛИДИТЕТОМ (тјелесно, чулно или ментално оштећење и ментална ретардација):

Ја _____ изјављујем да сам лице са инвалидитетом, Статус инвалидности _____, врста оштечења _____ категорија инвалидности _____

НАПОМЕНА : Лице које не тражи запослење, лице које тражи промјену запослења, страни држављанин, односно, лице без држављанства, **не заокружује** ставке под бројем **6. и 7.**, наредне изјаве.

ИЗЈАВА

Ја _____ из Брчко дистрикта БиХ, у својству лица које се пријављује на евиденцију Завода за запошљавање Брчко дистрикта БиХ, под пуном материјалном и кривичком одговорношћу изјављујем:

1. Да испуњавам законом прописане услове да будем пријављен/а на евиденцију,
2. Да ћу обавјестити Завод у року од 8 дана о измјенама које су значајне за вођење евиденције,
3. Да дозвољавам кориштење личних података ради остваривања права по основу пријаве на евиденцију,
4. Да сам упознат/а са правима која могу остварити док сам на евиденцији Завода,
5. Да сам одговоран/на за тачно саопштавање датих података, односно да за исте кривично и материјално одговарам,
6. Да ћу бити на располагању за запослење,
7. Да ћу активно тражити запослење у складу са Законом и подзаконским актима Завода,
8. Да сам упознат да „ Лице пријављено на евиденцију Завода дужно је да се пријави Заводу једном у року од :
 - a) 30 дана – корисник права по основу незапослености,
 - b) 60 дана – лице које активно тражи запослење,
 - c) 180 дана – лице које не тражи запослење и лице које тражи промјену запослења. „
9. Да сам упознат да, уколико лице из тачке 8. није у могућности пријавити се на евиденцију Завода на дан уписан у контролни картон, то може учинити 5 дана раније, односно, 10 дана касније од дана уписаног у контролни картон.

Да је ова изјава дата без присиле, пријетње и принуде и да је израз моје слободне воље потврђујем својим потписом.

Давалац изјаве:

(Својеручни потпис)

ИЗЈАВА

Да у заједничком домаћинству живим са сљедећим члановима :

Р. Бр.	Име и презиме	Година рођења	Сродство	Занимање

Закључено са редним бројем _____.

Да је ова изјава дата без присиле, пријетње и принуде и да је израз моје слободне воље потврђујем својим потписом.

У Брчком, дана ____ / ____ / ____ године

Давалац изјаве:

(Својеручни потпис)