



ISO 9001

Obr. 8.5 - 03/01

_____	_____
(ime i prezime)	(adresa stanovanja)
_____	_____
(JMBG)	(nacionalnost)
_____	_____
(stručna sprema i zanimanje)	(e-mail adresa)
_____	_____
(fiksni telefon)	(mobilni telefon)

ZAHTJEV ZA PRIJAVU NA EVIDENCIJU ZAVODA ZA ZAPOSŁJAVANJE BRČKO DISTRIKTA BIH

Obraćam vam se ovim zahtjevom da me, saglasno odredbama Zakona o zapošljavanju i pravima za vrijeme nezaposlenosti („SL.glasnik BD“ br.33/04, 19/07 i 25/08) i Pravilnika o o vođenju evidencija, aktivnom traženju zaposlenja, prijavi i javljanju lica na evidenciju Zavoda za zapošljavanje Brčko distrikta BiH (br.: 04-1163/18) prijavite na evidenciju i to u svojstvu:

(zaokružiti jednu od ponuđenih opcija)

1. Lica koje aktivno traži zaposlenje,
2. Lica koje ne traži zaposlenje,
3. Lica koje traži promjenu zaposlenja.

Uz zahtjev prilažem :

1. Prijavu mjesta prebivališta (ne stariju od 30 dana),
2. uvjerenje Poreske uprave Brčko distrikta BiH da lice nije osnivač preduzeća, radnje ili drugog oblika obavljanja samostalne djelatnosti (ne starije od 30 dana),
3. Kućnu listu zajedničkog domaćinstva,
4. Izjavu,
5. _____

Uz naprijed prilažene dokaze, na uvid predočavam:

1. Radnu knjižicu sa upisanim stepenom stručnog obrazovanja, odnosno stručne osposobljenosti
2. Važeću ličnu kartu izdatu od strane Javnog registra Vlade Brčko distrikta BiH

U skladu sa članom 4. Zakona o zapošljavanju i pravima za vrijeme nezaposlenosti, pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću,

IZJAVLJUJEM

1. Da nisam zaključio/la ugovor o radu niti sam po drugom osnovu radno angažovan/a;
2. Da nisam redovan učenik, student više škole i osnovnih studija;
3. Da nisam korisnik starosne, porodične niti invalidske penzije;
4. Da ne obavljam samostalnu profesionalnu djelatnost;
5. Da nisam poljoprivrednik koji obavlja samostalnu poljoprivrednu djelatnost, obavezno osiguran po osnovu katastarskog prihoda i čiji mjesečni katastarski prihod iznosi najmanje 70% od prosječne plate osnovne u Brčko distriktu BiH u prethodnoj godini;
6. Da nisam proglašen potpuno nesposobnim za rad.

U Brčko distriktu BiH, dana ____ / ____ / ____ . godine

Da je ova izjava data bez prisile, prijetnje i prinude i da je izraz moje slobodne volje potvrđujem svojim potpisom.

Podnosilac zahtjeva / davalac izjave:

(Svojeručni potpis)

Da je zahtjev zaprimljen dana ____ / ____ / ____ . godine svojim potpisom potvrđuje nadležni zaposlenik Zavoda

_____.

OKRENITE NA DRUGU STRANU →



NAPOMENA ZA LICA SA INVALIDITETOM (tjelesno, čulno ili mentalno oštećenje i mentalna retardacija):

Ja _____ izjavljujem da sam lice sa invaliditetom, Status invalidnosti _____,
vrsta oštećenja _____ kategorija invalidnosti _____

NAPOMENA : Lice koje ne traži zaposlenje, lice koje traži promjenu zaposlenja, strani državljanin, odnosno, lice bez državljanstva, **ne zaokružuje** stavke pod brojem **6. i 7.**, naredne izjave.

IZJAVA

Ja _____ iz Brčko distrikta BiH, u svojstvu lica koje se prijavljuje na evidenciju Zavoda za zapošljavanje Brčko distrikta BiH, pod punom materijalnom i krivičkom odgovornošću izjavljujem:

1. Da ispunjavam zakonom propisane uslove da budem prijavljen/a na evidenciju,
2. Da ću obavjestiti Zavod u roku od 8 dana o izmjenama koje su značajne za vođenje evidencije,
3. Da dozvoljavam korištenje ličnih podataka radi ostvarivanja prava po osnovu prijave na evidenciju,
4. Da sam upoznat/a sa pravima koja mogu ostvariti dok sam na evidenciji Zavoda,
5. Da sam odgovoran/na za tačno saopštavanje datih podataka, odnosno da za iste krivično i materijalno odgovaram,
6. Da ću biti na raspolaganju za zaposlenje,
7. Da ću aktivno tražiti zaposlenje u skladu sa Zakonom i podzakonskim aktima Zavoda,
8. Da sam upoznat da „ Lice prijavljeno na evidenciju Zavoda dužno je da se prijavi Zavodu jednom u roku od :
 - a) 30 dana – korisnik prava po osnovu nezaposlenosti,
 - b) 60 dana – lice koje aktivno traži zaposlenje,
 - c) 180 dana – lice koje ne traži zaposlenje i lice koje traži promjenu zaposlenja. „
9. Da sam upoznat da, ukoliko lice iz tačke 8. nije u mogućnosti prijaviti se na evidenciju Zavoda na dan upisan u kontrolni karton, to može učiniti 5 dana ranije, odnosno, 10 dana kasnije od dana upisanog u kontrolni karton.

Da je ova izjava data bez prisile, prijetnje i prinude i da je izraz moje slobodne volje potvrđujem svojim potpisom.

Davalac izjave:

(Svojeručni potpis)

IZJAVA

Da u zajedničkom domaćinstvu živim sa sljedećim članovima :

R. Br.	Ime i prezime	Godina rođenja	Srodstvo	Zanimanje

Zaključeno sa rednim brojem _____.

Da je ova izjava data bez prisile, prijetnje i prinude i da je izraz moje slobodne volje potvrđujem svojim potpisom.

U Brčkom, dana ____/____/____. godine

Davalac izjave:

(Svojeručni potpis)