



PRIJAVA ZA UČEŠĆE NA JAVNOM POZIVU

za zapošljavanje/samozapošljavanje Roma sa evidencije lica koja aktivno traže zaposlenje Zavoda za zapošljavanje Brčko distrikta BiH

1. PODACI O POSLOVNOM SUBJEKTU

Naziv preduzeća ili preduzetnika	
Jedinstveni identifikacioni broj	
Adresa sjedišta (mjesto, ulica, broj)	
Ime i prezime vlasnika i kontakt telefon	
PRIMARNA DJELATNOST (šifra djelatnosti) – obavezno dostaviti obavještenje o razvrstavanju poslovnog i drugog subjekta prema djelatnosti izdatog od Agencije za statistiku, Ekspozitura Brčko, sa naznačenom pretežnom djelatnošću - uz ovu Prijavu	
BROJ ZAPOSLENIH NA NEODREĐENO VRIJEME u mjesecu koji prethodi objavi Javnog poziva (april 2019. godine) – u ovaj broj ne uključivati lica koja ste zaposlili u tekućoj 2019.godini, a za ista aplicirate po ovom Javnom pozivu	
BROJ ZAPOSLENIH NA NEODREĐENO VRIJEME NA DAN 31.12.2018. GODINE	
Broj računa i naziv banke	

Brčko distrikt BiH, _____ 2019.godine

M.P.

POSLODAVAC



2. PODACI O NEZAPOSLENIM LICIMA KOJE POSLOVNI SUBJEKT NAMJERAVA ZAPOSŁITI

r/b	Ime /Ime oca/ Prezime	JMB	Napomena
1.			
2.			
3.			

NAPOMENA: Za lica koja ste već zaposłili u tekućoj 2019.godini u obavezi ste dostaviti ugovor o radu na neodređeno vrijeme, kopiju prijave na Fond PIO/MIO i kopiju prijave na zdravstveno osiguranje.

3. ZA SUFINASIRANJE SAMOZAPOSŁJAVANJA

r/b	Ime /Ime oca/ Prezime	JMB	Napomena
1.			



4. IZJAVA

Pod punom i materijalnom i krivično odgovornošću dajem izjavu da (*na priloženoj liniji navesti naziv poslodavca i oblik organizovanja*) _____

ispunjava sve uslove koji se traže ovim Javnim pozivom te da ćemo u ostavljenom roku od 10 dana, po objavi liste poslodavaca koji ispunjavaju uslove, i koji su podržani od strane Direktora Zavoda za zapošljavanje Brčko distrikta BiH za sufinansiranje zapošljavanja / samozapošljavanja lica*(1), dostaviti dokaz/rješenje:

1. o registraciji djelatnosti, poreskog obveznika - JIB i obavještenje o statističkom razvrstavanju (dostaviti kopije);
2. o izmirenju obaveza po osnovu bruto plata (dostaviti potvrde o izmirenim obavezama prema PIO/MIO, zdravstvenom osiguranju, porezu na platu i doprinosu za slučaj nezaposlenosti);
3. da se prema nama ne vodi stečajni / likvidacioni postupak (dostaviti potvrdu);
4. da vršimo zapošljavanje nezaposlenog lica iz reda Roma, sa evidencije Zavoda, koje ima prebivalište u Distriktu ne kraće od tri mjeseca prije objavljivanja JP-a;
5. da ne vršimo zapošljavanje nezaposlenog lica kome je radni odnos prestao kod nas u posljednja 24 mjeseca (dostaviti kopiju/e radne knjižice za lica/a koja zapošljavate);
6. da broj zaposlenih na neodređeno vrijeme na dan objavljivanja JP, nije manji od broja zaposlenih na neodređeno vrijeme na dan 31. 12. 2018. godine, (dostaviti specifikacije / MIP na dan 31.12.2018.godine, i mjeseca koji prethodi mjesecu objave Javnog poziva);
7. potpisanu i ovjerenu izjavu, od strane poslodavca koji aplicira, o prijavi radnika na Fond penzijsko-invalidskog osiguranja Republike Srpske - PIO RS ili Federalni Zavod za penzijsko-mirovinsko osiguranje PIO/MIO, ili su obaveze nastale i kod PIO RS i PIO/MIO; (Izjava u prilogu);
8. da je do smanjenja broja zaposlenih na neodređeno vrijeme u odnosu na dan 31.12.2018. godine došlo: (zaokružiti opciju/e) *(2) *(3)
 - zbog smrti radnika (dostaviti odjavu zaposlenog zbog smrti);
 - zbog penzionisanja radnika (dostaviti odjavu zaposlenog zbog penzionisanja);
 - po drugom osnovu;
9. da nam nadležni organ uprave u tekućoj godini nije utvrdio rad lica bez ugovora o radu, prijave na PIO/MIO i Z.O.;
10. da nadležni organ uprave u tekućoj godini nije utvrdio da je lice koje zapošljavam obavljalo samostalnu djelatnost koja nije registrovana u skladu sa zakonom;
11. da smo ispoštovali ugovorne obaveze po dosadašnjim programima Zavoda;
12. o otvorenom računu kod poslovne banke (dostaviti karton deponovanih potpisa);



Напомена:

* (1) Lice koje ispunjava sve uslove koji se traže ovim Javnim pozivom za sufinansiranje samozapošljavanja, u obavezi je da u ostavljenom roku od 10 dana, po objavi liste poslodavaca koji ispunjavaju uslove, i koji su podržani od strane Direktora Zavoda za zapošljavanje Brčko distrikta BiH za sufinansiranje samozapošljavanja lica, dostavi dokaz/rješenje o o registraciji djelatnosti, poreskog obveznika - JIB i obavještenje o statističkom razvrstavanju (dostaviti kopije), kopije prijava na PIO/MIO i prijave na zdravstveno osiguranje, kao i dokaz o otvorenom računu kod poslovne banke (dostaviti karton deponovanih potpisa).

* (2) Tačku broj 8. popunjavaju samo poslodavci koji su iskazali smanjenje broja zaposlenih.

* (3) U slučaju smanjenja broja radnika po „drugom osnovu“, poslodavci mogu nivelisati smanjenje zapošljavanjem novog/ih radnika –uz program zapošljavanja dostaviti ugovor o radu, prijavu na PIO/MIO i Z.O. za novozaposlene radnike, (priložiti uz zahtjev).

Brčko distrikt BiH, _____ 2019.godine

M.P.

Potpis davaoca izjave - Poslodavac



Ja, _____ / _____ / _____ (ime / ime oca / prezime nezaposlenog lica),
rođen-a dana ____ / ____ / ____ godine, u _____ stručna sprema-stepen
_____, zanimanje _____, dajem sljedeću

IZJAVU

1) Saglasan sam da ne podnosim zahtjev za ostvarivanje prava na novčanu naknadu za slučaj nezaposlenosti po osnovu staža osiguranja, u periodu kada mi je Zavod finansirao/sufinansirao bruto platu, tj. nakon isteka ugovorenog roka u kojem mi je Zavod finansirao/sufinansirao bruto platu, saglasno članu 27 Zakona o zapošljavanju i pravima za vrijeme nezaposlenosti Brčko distrikta BiH.

Ovu izjavu, pod punom odgovornošću, dajem poslodavcu _____ (upisati naziv privrednog subjekta) po svojoj slobodnoj volji, bez prinude prijetnji i pritisaka i kao takvu smatram je za svoju.

2) Poslodavac _____ (upisati naziv privrednog subjekta) se obavezuje da će, ukoliko dođe do prestanka radnog odnosa, gore navedenog lica, kao razlog prestanka radnog odnosa biti navedeno da je do istog došlo uz saglasnost lica kome radni onos prestaje, saglasno članu 27 Zakona o zapošljavanju i pravima za vrijeme nezaposlenosti.

U suprotnom, poslodavcu neće moći biti dodijeljena sredstva po osnovu aktivnih mjera Zavoda, najmanje u trajanju od dvije kalendarske godine, počev od godine u kojoj je raskinut ugovor zbog neizvršenja ugovorom preuzetih obaveza i obaveza preuzetih ovom izjavom (u vezi sa članom 27 Zakona o zapošljavanju i pravima za vrijeme nezaposlenosti).

Izjavu dao-la

(Potpis davaoca izjave – nezaposlenog lica)

(JMBG)

(Broj lične karte)

(Izdato od)

Brčko distrikt BiH, _____ 2019.godine

M.P.

Potpis davaoca izjave - Poslodavca



Naziv preduzeća ili preduzetnika

Ime i prezime vlasnika

I Z J A V A

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujemo da je 31.12.2018. godine, u skladu sa MIP-om, zaposleno ukupno _____ radnika od čega je na neodređeno vrijeme zaposleno _____ radnika, a na određeno vrijeme zaposleno _____ radnika.

Takođe, pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujemo da je u mjesecu koji prethodi objavi Javnog poziva, u skladu sa MIP-om, zaposleno ukupno _____ radnika, od čega je na neodređeno vrijeme zaposleno _____ radnika, a na određeno vrijeme zaposleno _____ radnika.

Brčko distrikt BiH, _____ 2019.godine

M.P.

Potpis davaoca izjave - Poslodavac



Naziv preduzeća ili preduzetnika

Ime i prezime vlasnika

IZJAVA

(za tačku navedenu pod rednim brojem 7. iz Prijave za učešće na Javnom pozivu)

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujemo da su naši zaposlenici prijavljeni na :

- a) Fond penzijsko-invalidskog osiguranja Republike Srpske - PIO RS
- b) Federalni Zavod za penzijsko-mirovinsko osiguranje - PIO/MIO
- c) Radnici su nam prijavljeni i na Fond penzijsko-invalidskog osiguranja Republike Srpske - PIO RS i Federalni Zavod za penzijsko-mirovinsko osiguranje - PIO/MIO

(Zaokružiti opciju a, b ili c)

Brčko distrikt BiH, _____ 2019.godine

M.P.

Potpis davaoca izjave - Poslodavac