**PRIJAVA ZA UČEŠĆE NA JAVNOM POZIVU**

**POSLODAVCIMA ZA ZAPOŠLJAVANJE LICA STARIJE ŽIVOTNE DOBI SA AKTIVNE EVIDENCIJE ZAVODA ZA ZAPOŠLJAVANJE BRČKO DIS**TRIKTA BiH ZA 2016. GODINU

1. PODACI O POSLOVNOM SUBJEKTU

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv preduzeća ili preduzetnika** |  |
| **Jedinstveni identifikacioni broj** |  |
| **Adresa sjedišta (mjesto, ulica, broj, kontakt telefon/i)** |  |
| **Ime i prezime vlasnika i kontakt telefon/i** |  |
| **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 (septembar 2016.godine)** |  |
| **BROJ ZAPOSLENIH NA NEODREĐENO VRIJEME** **NA DAN 31.12.2015. GODINE** |  |
| **Broj računa i naziv banke** |  |

1. PODACI O NEZAPOSLENIM LICIMA KOJE POSLODAVAC NAMJERAVA ZAPOSLITI ILI JE ZAPOSLIO (ZA LICA KOJA SU ZASNOVALA RADNI ODNOS U TEKUĆOJ GODINI PRIJE RASPISIVANJA JAVNOG POZIVA)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **R/b** | **Ime (ime oca) i prezime lica****koje želi zaposliti/ili je zaposlio****JMB** | **Stepen stručne spreme** | **a)Invalidno lice** | **b)Sticanje uslova za penziju do 3 god.** | **c)Korisnik novč. nakande**  | **d)Lice kome se dva ili više članova dom. nalaze na evid. Zavoda**  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
|  |

Javnim pozivom se posebna podrška daje sljedećim ciljnim grupama nezaposlenih lica:

a) invalidna lica;

b) kome je do sticanja uslova za penziju potrebno do tri godine staža osiguranja,ukoliko sa tim stažom osiguranja ispunjava uslove za starosnu penziju;

c) kome je sa danom objavljivanja javnog poziva preostalo četiri i više mjeseci do prestanka prava korištenja novčane naknade za slučaj nezaposlenosti;

d) kome se dva ili više članova domaćinstva nalaze na evidenciji Zavoda, uključujući i lice za koje poslodavac aplicira.

1. **IZJAVA POSLODAVCA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Naziv preduzeća ili preduzetnika**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ime i prezime vlasnika**

**I Z J A V A**

**Kojom potvrđujem, pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću, da ispunjavam tražene uslove Javnim pozivom, i to da :**

1. posjedujem rješenje o osnivanju pravnog lica ili preduzetnika;

2. posjedujem rješenje o registraciji poreznog obveznika u Poreznoj upravi Brčko distrikta BiH (JIB);

3. posjedujem obavještenje o razvrstavanju poslovnog i drugog subjekta prema djelatnosti izdatog od Agencije za statistiku, Ekspozitura Brčko, sa naznačenom pretežnom djelatnošću;

4. posjedujem kopiju kartona deponovanih potpisa ovlaštenih osoba sa brojem računa u poslovnoj banci na koji će se sredstva uplaćivati;

5. su izmirene obaveze po osnovu direktnih poreza i doprinosa za PIO/MIO, za slučaj nezaposlenosti i zdravstveno osiguranje, za mjesec septembar 2016.godine, zaključno sa danom zatvaranja Javnog poziva;

6. da nam nadležni organ uprave/Inspektorat u tekućoj godini nije utvrdio rad lica bez ugovora o radu ili bez prijave na PIO/MIO i zdravstveno osiguranje, tj. utvrdio da obavljamo samostalnu djelatnost koja nije registrovana u skladu sa zakonom;

7. nismo tokom fiskalne 2016.-e godine otpuštali radnike koji su ostvarili pravo na novčanu naknadu za vrijeme nezaposlenosti, u Zavodu za zapošljavanje Brčko distrikta BiH.

Brčko distrikt BiH, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016.godine

 **M.P. POSLODAVAC**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **OBAVEZE POSLODAVCA**

**Poslodavac je dužan zaokružiti stavke koje ispunjava, da bi potvrdio uslove tražene Javnim pozivom, u protivnom, Prijava će se smatrati nepotpunom !**

Da za korištenje sredstava po Javnom pozivu ispunjavamo sve uslove koji se traže JP-om, te da ćemo u ostavljenom roku od 10 dana, po objavi liste, dostaviti sljedeće dokaze:

1. rješenje o osnivanju pravnog lica ili preduzetnika;
2. rješenje o registraciji poreznog obveznika u Poreznoj upravi Brčko distrikta BiH (JIB);
3. obavještenje o razvrstavanju poslovnog i drugog subjekta prema djelatnosti izdatog od Agencije za statistiku, Ekspozitura Brčko, sa naznačenom pretežnom djelatnošću;
4. kopiju kartona deponovanih potpisa ovlaštenih osoba računa u poslovnoj banci na koji će biti sredstva uplaćivana;
5. uvjerenje o izmirenim obavezama sa stanjem mjeseca koji prethodi mjesecu objave javnog poziva, po osnovu direktnih poreza i doprinosa za PIO/MIO, za slučaj nezaposlenosti i zdravstveno osiguranje, original ili ovjerenu kopiju. ( Podatke o uplati doprinosa za nezaposlene obezbjeđuje Zavod);
6. potpisanu i ovjerenu izjavu, od strane poslodavca koji aplicira, u kojem od fondova PIO/MIO su prijavljeni radnici (Izjava u prilogu);
7. obrazac MIP (mjesečni izvještaj o platama) za decembar 2015. godine i za mjesec koji prethodi mjesecu objave javnog poziva (septembar 2016.god.), kojim dokazujem da broj zaposlenih na neodređeno vrijeme na dan objavljivanja javnog poziva nije manji od broja zaposlenih na neodređeno vrijeme na dan 31.12.2015.godine (Izjava u prilogu)
8. spisak lica koje poslodavac namjerava zaposliti ili je zaposlio u tekućoj 2016. godini, sa aktivne evidenije Zavoda za zapošljavanje Brčko distrikta BiH ( unosi se i u Prijavu za učešće na javnom pozivu );
9. ovjerenu izjavu poslodavca da će lice čije se zapošljavanje finansira zadržati u radnom odnosu minimalno 18. mjeseci( Izjava u prilogu);
10. ovjerenu izjavu da, po ovom programu, neću zaposliti lice koje sam otpustio u posljednja 24 mjeseca do momenta objavljivanja javnog poziva ( Izjava u prilogu );
11. dokaze o statusu lica iz ciljne grupe, ako se koriste posebni kriteriji ( dole navedeno ):
	1. potvrdu da je osoba sa invaliditetom;
	2. potvrdu (PIO/MIO) da lice kome je do sticanja uslova za penziju potrebno do tri godine staža osiguranja, ukoliko sa tim stažom osiguranja ispunjava uslove za starosnu penziju;
	3. potvrdu (Podatke obezbjeđuje Zavod) da je licu kome je sa danom objavljivanja javnog poziva preostalo četiri i više mjeseci do prestanka prava korištenja novčane naknade za slučaj nezaposlenosti;
	4. potvrdu (Podatke obezbjeđuje Zavod) da se licu, za koje poslodavac aplicira, nalaze dva ili više članova domaćinstva na evidenciji Zavoda - kućnu listu lica, za koje poslodavac aplicira, ako se u domaćinstvu nalaze dva ili više članova istog, a da su na evidenciji Zavoda, uključujući i lice za koje se aplicira ( kućna lista u prilogu )
12. da ću dostaviti dokaze, o korištenju sredstava za zapošljavanje pripravnika po prethodnim javnim pozivima Zavoda ili Vlade Brčko distrikta BiH, a iste smo zadržali u radnom odnosu (da rade i sada kod istog poslodavca), tj. da su ugovori, po kojima smo za iste koristili podsticajna sredstva, okončani do momenta objave javnog poziva, nakon čega smo lica zadržali u radnom odnosu, (dostaviti kopije MIP-a za mjesec godine u kojoj je zaposlen pripravnik , fotokopiju radne knjižice pripravnika koji je zadržan u radnom odnosu, kopiju prijave na PIO/MIO i zdravstveno osiguranje ugovor o obavljanju pripravničkog staža, ugovor između poslodavca i tog lica,); - Tačku 12. zaokružiti **samo** ukoliko ispunjavate navedeni uslov.
13. da ću dostaviti dokaze, o korištenju sredstava po predhodnim programima aktivne politike zapošljavanje Zavoda ili Vlade Brčko distrikta BiH, a iste smo zadržali u radnom odnosu (da rade i sada kod istog poslodavca), tj. da su ugovori po kojima smo za iste koristili podsticajna sredstva okončani do momenta objave javnog poziva, nakon čega smo lica zadržali u radnom odnosu, (dostaviti kopije MIP-a za mjesec godine u kojoj je zaposleno lice po programu, fotokopiju radne knjižice lica koje je zadržano u radnom odnosu, kopiju prijave na PIOMIO i zdravstveno osiguranje ugovor između poslodavca i Zavoda/Vlade Brčko distrikta BIH o finansiranju zapošljavanja tog lica,ugovor o radu lica koje je zadržano u radnom odnosu,). - Tačku 13. zaokružiti **samo** ukoliko ispunjavate navedeni uslov.
14. potvrdu ili listing o radnom stažu iz PIO/MIO lica koje želi zaposliti;
15. i drugu dokumentaciju za koju Komisija ocijeni da može biti od značaja prilikom rješavanja prijave.

**Brčko distrikt BiH, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016.godine**

**M.P. POSLODAVAC**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Naziv preduzeća ili preduzetnika**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ime i prezime vlasnika**

**I Z J A V A**

**( za poglavlje VII tačka 2. Javnog poziva i poglavlje V tačka 10. iz Javnog poziva )**

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujemo:

- da ću lice čije se zapošljavanje finansira zadržati u radnom odnosu minimalno 18 mjeseci, o čemu će dostavljati odgovarajući dokaz potpisane i ovjerene platne liste za plate lica čije se zapošljavanje finansira, uplatnice za pojedinačne isplate plata ( za sufinansirana lica) u slučaju zbirne uplate plata, kopije izvoda banke iz kojih je vidljiva isplata pojedinačnih neto plata , poreza i doprinosa za sva zaposlena lica, mjesečni izvještaj o isplaćenim platama (obrazac MIP 1023 i obrazac 2002), pregled prisustva/odsustva sa posla.

- da po ovom programu neću zaposliti lice koje je otpušteno u posljednja 24 mjeseca do momenta objavljivanja javnog poziva.

 **M.P.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

  **POSLODAVAC**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Naziv preduzeća ili preduzetnika**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ime i prezime vlasnika**

**I Z J A V A**

**( za navedenu tačku 7. iz Prijave za učešće na Javnom pozivu)**

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujemo da je 31.12.2015. godine ukupno zaposleno \_\_\_\_\_\_\_\_ radnika od čega je na neodređeno vrijeme zaposleno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ radnika, a na određeno zaposleno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ radnika.

Takođe pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujemo da je u mjesecu koji predhodi objavi Javnog poziva ukupno zaposleno \_\_\_\_\_\_\_\_ radnika , od čega je na neodređeno vrijeme zaposleno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ radnika, a na određeno zaposleno \_\_\_\_\_\_\_\_\_ radnika.

 **M.P.**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **POSLODAVAC**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Naziv preduzeća ili preduzetnika**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ime i prezime vlasnika**

**I Z J A V A**

**( za navedenu tačku 6. iz Prijave za učešće na Javnom pozivu)**

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujemo da su radnici prijavljeni na slijedeći fond PIO/MIO:

1. Fond penzijsko-invalidskog osiguranja Republike Srpske - PIO RS
2. Federalni Zavod za penzijsko-mirovinsko osiguranje - PIO/MIO
3. 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 )**

 **M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **POSLODAVAC**

Ja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iz\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rođen\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_JMBG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ državljanin\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_od oca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću dajem sljedeću:

**I Z J A V U**

Kojom izjavljujem da u zajedničkom domaćinstvu živim sa sljedećim članovima:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **rb** | **Ime / ime oca / prezime** | **Datum rođenja** | **Srodstvo**  | **Zanimanje** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |

Zaključno sa rednim brojem\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potvrđuje se, ne upuštajući se u provjeravanje tačnosti navoda, da je imenovani-a Izjavu svojeručno potpisao-la i u svemu je priznao-la, gore navedeno.

Ovu izjavu dajem, u svrhu regulisanja dokaza nezaposlenosti članova domaćinstva po Javnom pozivu poslodavcima za zapošljavanje lica starije životne dobi sa aktivne evidencije Zavoda za zapošljavanje Brčko distrikta BiH za 2016.godinu.

Brčko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016.godine **IZJAVU DAO**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( potpis )**

Broj lične karte : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ja,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rođen-a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (ime, ime oca, prezime nezaposlenog lica) (datum i mjesto rođenja)

stručna sprema-stepen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, zanimanje\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

dajem sljedeću

**IZJAVU**

I ) 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

Ja,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,rođen/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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.

II ) Poslodavac\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ daje sljedeću

 (upisati naziv privrednog subjekta)

**IZJAVU**

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 odnos prestaje, saglasno članu 27 Zakona o zapošljavanju i pravima za vrijeme nezaposlenosti.

U suprotnom, poslodavacu neće 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 ).

Ova odredba će biti sastavnio dio ugovora sačinjenog između Zavoda i poslodavca, kao i poslodavca i lica zaposlenog putem aktivnih mjera Zavoda.

 **Izjavu dao/la : ZA POSLODAVCA :**

 **M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(potpis davaoca izjave-)**

 **nezaposlenog lica**

**JMBG :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Broj lične karte :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**izdata od :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Naziv preduzeća ili preduzetnika**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ime i prezime vlasnika**

**I Z J A V A**

**( za navedenu tačku 14. iz Prijave za učešće na Javnom pozivu)**

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujemo da zapošljavamo lice starije životne dobi koje ima 10, ili više godina radnog staža priznatog od nadležnih fondova PIO/MIO.

 **M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **POSLODAVAC**

