**ПРИЈАВА ЗА УЧЕШЋЕ НА ЈАВНОМ ПОЗИВУ**

**за запошљавање Рома са евиденције лица Завода за запошљавање Брчко дистрикта БиХ**

1. **ПОДАЦИ О ПОСЛОВНОМ СУБЈЕКТУ**

|  |  |
| --- | --- |
| Назив предузећа или предузетника |  |
| Јединствени идентификациони број |  |
| Адреса сједишта (мјесто, улица, број) |  |
| Име и презиме власника и контакт телефон |  |
| ПРИМАРНА ДЈЕЛАТНОСТ (шифра дјелатности) – **обавезно доставити уз ову Пријаву** - обавјештење о разврставању пословног и другог субјекта према дјелатности издатог од Агенције за статистику, Експозитура Брчко, са назначеном претежном дјелатношћу |  |
| БРОЈ ЗАПОСЛЕНИХ НА НЕОДРЕЂЕНО ВРИЈЕМЕ у мјесецу који претходи објави Јавног позива ( Јул 2024. године ) – у овај број не укључивати лица која сте запослили у текућој 2024. години, а за иста аплицирате по овом Јавном позиву |  |
| БРОЈ ЗАПОСЛЕНИХ НА НЕОДРЕЂЕНО ВРИЈЕМЕ  НА ДАН 31.12.2023. ГОДИНЕ |  |
| Контакт телефон/и књиговодства Вашег пословног субјекта |  |

1. **ПРЕНОС СРЕДСТАВА ПОСЛОВНОМ СУБЈЕКТУ**

Уколико остварим право на средства подстицаја, желимо исплату истих на сљедећи начин (заокружити једну од понуђених опција)

1. Путем мјесечне рефундације
2. У једнократном износу - за шта ћемо доставити банкарску гаранцију

**Брчко дистрикт БиХ, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024.године**

**М.П. ПОСЛОДАВАЦ**

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

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

**Назив предузећа или предузетника**

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

**Име и презиме власника**

**И З Ј А В А**

**(ПОДАЦИ О НЕЗАПОСЛЕНОМ ЛИЦУ КОЈЕ ПОСЛОВНИ СУБЈЕКТ НАМЈЕРАВА ЗАПОСЛИТИ )**

По Јавном позиву послодавцима за запошљавање Рома са евиденције лица Завода за запошљавање Брчко дистрикта БиХ, аплицирам за запошљавање сљедећег лица:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | р/б | Име /Име родитеља/ Презиме | ЈМБ | Напомена | | 1. |  |  |  | |

**НАПОМЕНА:** За лице које сте већ запослили у текућој 2023. години у обавези сте доставити уговор о раду на неодређено вријеме, копију пријаве на Фонд ПИО/МИО и копију пријаве на здравствено осигурање.

**М.П.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Давалац изјаве**

**Брчко дистрикт БиХ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024.године**

1. **ИЗЈАВА**

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу дајем изјаву да ( *на приложеној линији навести назив послодавца и облик организовања ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

испуњава све услове који се траже овим Јавним позивом те да ћемо у остављеном року од 10 дана, по објави листе послодаваца који испуњавају услове, и који су подржани од стране Директора Завода за запошљавање Брчко дистрикта БиХ за суфинансирање запошљавања, доставити доказ/рјешење:

1. о регистрацији дјелатности и обавјештење о статистичком разврставању (доставити копије);
2. о измирењу обавеза по основу бруто плата ( доставити потврде о измиреним обавезама према ПИО/МИО, здравственом осигурању, порезу на плату и доприносу за случај незапослености );
3. да се према нама не води стечајни / ликвидациони поступак ( доставити потврду );
4. да вршимо запошљавање незапосленог лица из реда Рома, са евиденције Завода, које има пребивалиште у Дистрикту не краће од три мјесеца прије објављивања ЈП-а;
5. да не вршимо запошљавање незапосленог лица коме је радни однос престао код нас у посљедња 24 мјесеца (доставити копију/е радне књижице за лице која запошљавате);
6. да број запослених на неодређено вријеме на дан објављивања ЈП, није мањи од броја запослених на неодређено врјеме на дан 31. 12. 2023. године, (доставити спецификације / МИП на дан 31.12.2023. године, и мјесеца који претходи мјесецу објаве Јавног позива –Јул 2024. године);
7. потписану и овјерену изјаву, од стране послодавца који аплицира, о пријави радника на Фонд пензијско-инвалидског осигурања Републике Српске - ПИО РС или Федерални Завод за пензијско-мировинско осигурање ПИО/МИО, или су обавезе настале и код ПИО РС и ПИО/МИО, (Изјава у прилогу);
8. да је до смањења броја запослених на неодређено вријеме у односу на дан 31.12.2023. године дошло: (заокружити опцију/е) \*(1) \*(2)

• због смрти радника (доставити одјаву запосленог због смрти);

• због пензионисања радника (доставити одјаву запосленог због пензионисања);

• по другом основу;

1. да нам надлежни орган управе у текућој години није утврдио рад лица без уговора о раду, пријаве на ПИО/МИО и З.О.;
2. да надлежни орган управе у текућој години није утврдио да је лице које запошљавам обављало самосталну дјелатност која није регистрована у складу са законом ;
3. да смо испоштовали уговорне обавезе по досадашњим програмима Завода;
4. о отвореном рачуну код пословне банке (доставити картон депонованих потписа);

**Напомена:**

\*(1) Тачку број 8. попуњавају само послодавци који су исказали смањење броја запослених.

\*(2) У случају смањења броја радника по „другом основу“, послодавци могу нивелисати смањење запошљавањем новог/их радника–уз програм запошљавања доставити уговор о раду, пријаву на ПИО/МИО и З.О. за новозапослене раднике, (приложити уз захтјев).

**Брчко дистрикт БиХ, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024. године**

**М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Потпис даваоца изјаве - Послодавац**

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

**Назив предузећа или предузетника**

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

**Име и презиме власника**

**И З Ј А В А**

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу изјављујемо да је 31.12.2023. године, у складу са МИП-ом, запослено укупно \_\_\_\_\_\_\_\_ радника од чега је на неодређено вријеме запослено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ радника, а на одређено вријеме запослено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ радника.

Такође, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу изјављујемо да је у мјесецу који претходи објави Јавног позива јул 2024. године, у складу са МИП-ом, запослено укупно\_\_\_\_\_\_\_\_ радника, од чега је на неодређено вријеме запослено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ радника, а на одређено вријеме запослено \_\_\_\_\_\_\_\_\_ радника.

**Брчко дистрикт БиХ, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024. године**

**М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Потпис даваоца изјаве - Послодавац**

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

**Назив предузећа или предузетника**

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

**Име и презиме власника**

**И З Ј А В А**

( за тачку наведену под редним бројем 7. из Пријаве за учешће на Јавном позиву)

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу изјављујемо да су наши запосленици пријављени на :

а) Фонд пензијско-инвалидског осигурања Републике Српске - ПИО РС

б) Федерални Завод за пензијско-мировинско осигурање - ПИО/МИО

ц) Радници су нам пријављени и на Фонд пензијско-инвалидског осигурања Републике Српске - ПИО РС и Федерални Завод за пензијско-мировинско осигурање - ПИО/МИО

( Заокружити опцију а, б или ц )

**Брчко дистрикт БиХ, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024. године**

**М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Потпис даваоца изјаве – Послодавац**