**PRIJAVA ZA UČEŠĆE NA JAVNOM POZIVU**

**za zapošljavanje Roma sa evidencije lica 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 uz ovu Prijavu** - obavještenje o razvrstavanju poslovnog i drugog subjekta prema djelatnosti izdatog od Agencije za statistiku, Ekspozitura Brčko, sa naznačenom pretežnom djelatnošću |  |
| BROJ ZAPOSLENIH NA NEODREĐENO VRIJEME u mjesecu koji prethodi objavi Javnog poziva ( Jul 2024. godine ) – u ovaj broj ne uključivati lica koja ste zaposlili u tekućoj 2024. godini, a za ista aplicirate po ovom Javnom pozivu |  |
| BROJ ZAPOSLENIH NA NEODREĐENO VRIJEME NA DAN 31.12.2023. GODINE |  |
| Kontakt telefon/i knjigovodstva Vašeg poslovnog subjekta |  |

1. **PRENOS SREDSTAVA POSLOVNOM SUBJEKTU**

Ukoliko ostvarim pravo na sredstva podsticaja, želimo isplatu istih na sljedeći način (zaokružiti jednu od ponuđenih opcija)

1. Putem mjesečne refundacije
2. U jednokratnom iznosu - za šta ćemo dostaviti bankarsku garanciju

**Brčko distrikt BiH, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024.godine**

 **M.P. POSLODAVAC**

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

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

**Naziv preduzeća ili preduzetnika**

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

**Ime i prezime vlasnika**

**I Z J A V A**

**(PODACI O NEZAPOSLENOM LICU KOJE POSLOVNI SUBJEKT NAMJERAVA ZAPOSLITI )**

Po Javnom pozivu poslodavcima za zapošljavanje Roma sa evidencije lica Zavoda za zapošljavanje Brčko distrikta BiH, apliciram za zapošljavanje sljedećeg lica:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| r/b | Ime /Ime roditelja/ Prezime | JMB | Napomena |
| 1. |  |  |  |

 |

**NAPOMENA:** Za lice koje ste već zaposlili u tekućoj 2023. godini u obavezi ste dostaviti ugovor o radu na neodređeno vrijeme, kopiju prijave na Fond PIO/MIO i kopiju prijave na zdravstveno osiguranje.

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

  **Davalac izjave**

**Brčko distrikt BiH : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024.godine**

1. **IZJAVA**

Pod punom materijalnom i krivičnom 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, dostaviti dokaz/rješenje:

1. o registraciji djelatnosti 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 lice koja zapošljavate);
6. da broj zaposlenih na neodređeno vrijeme na dan objavljivanja JP, nije manji od broja zaposlenih na neodređeno vrjeme na dan 31. 12. 2023. godine, (dostaviti specifikacije / MIP na dan 31.12.2023. godine, i mjeseca koji prethodi mjesecu objave Javnog poziva –Jul 2024. godine);
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 31.12.2023. godine došlo: (zaokružiti opciju/e) \*(1) \*(2)

• zbog smrti radnika (dostaviti odjavu zaposlenog zbog smrti);

• zbog penzionisanja radnika (dostaviti odjavu zaposlenog zbog penzionisanja);

• po drugom osnovu;

1. da nam nadležni organ uprave u tekućoj godini nije utvrdio rad lica bez ugovora o radu, prijave na PIO/MIO i Z.O.;
2. da nadležni organ uprave u tekućoj godini nije utvrdio da je lice koje zapošljavam obavljalo samostalnu djelatnost koja nije registrovana u skladu sa zakonom ;
3. da smo ispoštovali ugovorne obaveze po dosadašnjim programima Zavoda;
4. o otvorenom računu kod poslovne banke (dostaviti karton deponovanih potpisa);

**Napomena:**

\*(1) Tačku broj 8. popunjavaju samo poslodavci koji su iskazali smanjenje broja zaposlenih.

\*(2) 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, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024. godine**

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

 **Potpis davaoca izjave - Poslodavac**

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

**Naziv preduzeća ili preduzetnika**

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

**Ime i prezime vlasnika**

**I Z J A V A**

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujemo da je 31.12.2023. 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 jul 2024. godine, 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, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024. godine**

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

 **Potpis davaoca izjave - Poslodavac**

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

**Naziv preduzeća ili preduzetnika**

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

**Ime i prezime vlasnika**

**I Z J A V A**

( 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, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024. godine**

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

 **Potpis davaoca izjave – Poslodavac**