



ISO 9001

Obr. 8.5 - 03/03

_____	_____
(име и презиме)	(адреса становања)
_____	_____
(ЈМБГ)	(националност)
_____	_____
(стручна спрема и занимање)	(е-маил адреса)
_____	_____
(фиксни телефон)	(мобилни телефон)

ЗАХТЈЕВ ЗА ПРИЈАВУ НА ЕВИДЕНЦИЈУ ЗАВОДА ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ БРЧКО ДИСТРИКТА БиХ

Обраћам вам се овим захтјевом да ме, сагласно одредбама Закона о запошљавању и правима за вријеме незапослености („СЛ.гласник БД“ бр.01/23) и Правилника о вођењу евиденција, активном тражењу запослења, пријави и јављању лица на евиденцију Завода за запошљавање Брчко дистрикта БиХ (бр.: 04-169/23 од 20.01.2023. године) пријавите на евиденцију и то у својству:

(заокружити једну од понуђених опција)

1. Незапослено лице,
2. Запослени који тражи промјену запослења.

Уз захтјев прилажем :

1. Пријаву мјеста пребивалишта у Брчко дистрикту БиХ (не старију од 30 дана),
2. увјерење Пореске управе Брчко дистрикта БиХ да лице није оснивач или суоснивач правног лица или предузетника (не старије од 30 дана),
3. Кућну листу заједничког домаћинства,
4. Изјаву,
5. _____

Уз напријед прилажене доказе, на увид предочавам:

1. Радну књижицу са уписаним степеном стручног образовања, односно стручне оспособљености
2. Важећу личну карту издату од стране Јавног регистра Владе Брчко дистрикта БиХ

У складу са чланом 2. Закона о запошљавању и правима за вријеме незапослености, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу,

ИЗЈАВЉУЈЕМ

1. Да сам лице које тражи запослење и да сам лице расположиво је за рад;
2. Да нисам у радном односу, односно да за мене послодавац нема законску обавезу уплате доприноса за пензијско осигурање;
3. Да нисам редован ученик или студент основних студија (до навршених 27 година живота);
4. Да нисам лице којем мирују права из радног односа у складу са законом;
5. Да нисам корисник старосне, породичне, пријевремене нити инвалидске пензије;
6. Да нисам проглашен потпуно неспособним за рад;
7. Да нисам носилац пољопривредног газдинства, које остварује постицај у пољопривредној производњи већи од пет хиљада конвертибилних марака;
8. Да нисам самостално или с другим лицем основао правно лице;
9. Да нисам предузетник.

У Брчко дистрикту БиХ, дана ____ / ____ / ____ . године

Да је ова изјава дата без присиле, пријетње и принуде и да је израз моје слободне воље потврђујем својим потписом.

Подносилац захтјева / давалац изјаве:

(Својеручни потпис)

Да је захтјев запримљен дана ____ / ____ / ____ . године својим потписом потврђујем надлежни запосленик Завода _____.

ОКРЕНИТЕ НА ДРУГУ СТРАНУ →



ISO 9001

Obr. 8.5 - 03/03

НАПОМЕНА ЗА ЛИЦА СА ИНВАЛИДИТЕТОМ (тјелесно, чулно или ментално оштећење и ментална ретардација):

Ја _____ изјављујем да сам лице са инвалидитетом, Статус инвалидности _____, врста оштећења _____ категорија инвалидности _____

НАПОМЕНА : Запослени који тражи промјену запослења, **не заокружује** ставке под бројем **6. и 7.**, наредне изјаве.

ИЗЈАВА

Ја _____ из Брчко дистрикта БиХ, у својству лица које се пријављује на евиденцију Завода за запошљавање Брчко дистрикта БиХ, под пуном материјалном и кривичком одговорношћу изјављујем:

1. Да испуњавам законом прописане услове да будем пријављен/а на евиденцију и да нема законских сметњи за пријаву Заводу,
2. Да ћу обавијестити Завод у року од 15 дана о измјенама које су значајне за вођење евиденције,
3. Да дозвољавам кориштење личних података ради остваривања права по основу пријаве на евиденцију, односно, да сам сагласан/на са прикупљањем, чувањем и објављивањем мојих личних података, и/или докумената од стране Завода за запошљавање Брчко дистрикта БиХ, у било које сврхе у вези са информисањем, савјетовањем, тражења посла и запошљавањем, укључујући прослијеђивање података послодавцима,
4. Да сам упознат/а са правима која могу остварити док сам на евиденцији Завода,
5. Да сам одговоран/на за тачно саопштавање датих података, односно да за исте кривично и материјално одговарам (податак о занимању, контакт телефон, адреса и сл.),
6. Да ћу бити на располагању за запослење,
7. Да ћу активно тражити запослење у складу са Законом и подзаконским актима Завода,
8. Да сам упознат са сљедећим: Незапослено лице са евиденције Завода дужно се Заводу јављати сваких 90 дана, незапослено лице које користи права по основу незапослености (новчану накнаду и докуп стажа) сваких 30 дана, а запослено лице које тражи промјену запослења сваких 180 дана.
9. Да сам упознат да, уколико лице из тачке 8. није у могућности пријавити се на евиденцију Завода на дан уписан у контролни картон, то може учинити 5 дана раније, односно, 10 дана касније од дана уписаног у контролни картон.

Да је ова изјава дата без присиле, пријетње и принуде и да је израз моје слободне воље потврђујем својим потписом.

У складу са чланом 69. Закона о запошљавању и правима за вријеме незапослености као разлог за пријаву на евиденцију Завода наводим:

Давалац изјаве:

(Својеручни потпис)

ИЗЈАВА

Да у заједничком домаћинству живим са сљедећим члановима :

Р. Бр.	Име и презиме	Година рођења	Сродство	Занимање

Закључено са редним бројем _____.

Да је ова изјава дата без присиле, пријетње и принуде и да је израз моје слободне воље потврђујем својим потписом.

У Брчком, дана ____ / ____ / ____ године

Давалац изјаве:

(Својеручни потпис)