



ISO 9001

Obr. 8.5 - 03/04

_____	_____
(ime i prezime)	(adresa stanovanja)
_____	_____
(JMBG)	(nacionalnost)
_____	_____
(stručna sprema i zanimanje)	(e-mail adresa)
_____	_____
(fiksni telefon)	(mobilni telefon)

ZAHTEJEV ZA PRIJAVU NA EVIDENCIJU ZAVODA ZA ZAPOŠLJAVANJE BRČKO DISTRIKTA BIH

Obraćam vam se ovim zahtjevom da me, saglasno odredbama Zakona o zapošljavanju i pravima za vrijeme nezaposlenosti („SL.glasnik BD“ br.01/23) i Pravilnika o vođenju evidencija, aktivnom traženju zaposlenja, prijavi i javljanju lica na evidenciju Zavoda za zapošljavanje Brčko distrikta BiH (br.: 04-169/23) prijavite na evidenciju i to u svojstvu:

(zaokružiti jednu od ponuđenih opcija)

1. Nezaposleno lice,
2. Zaposleni koji traži promjenu zaposlenja.

Uz zahtjev prilažem :

1. Prijavu mjesta prebivališta u Brčko distriktu BiH (ne stariju od 30 dana),
2. uvjerenje Poreske uprave Brčko distrikta BiH da lice nije osnivač ili suosivač pravnog lica ili preduzetnika (ne starije od 30 dana),
3. Kućnu listu zajedničkog domaćinstva,
4. Izjavu,
5. _____

Uz naprijed prilažene dokaze, na uvid predočavam:

1. Radnu knjižicu sa upisanim stepenom stručnog obrazovanja, odnosno stručne osposobljenosti
2. Važeću ličnu kartu izdatu od strane Javnog registra Vlade Brčko distrikta BiH

U skladu sa članom 2. Zakona o zapošljavanju i pravima za vrijeme nezaposlenosti, pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću

IZJAVLJUJEM

1. Da sam lice koje traži zaposlenje;
2. Da nisam u radnom odnosu, odnosno da za mene poslodavac nema zakonsku obavezu uplate doprinosa za penzijsko osiguranje;
3. Da nisam redovan učenik ili student osnovnih studija (do navršених 27 godina života);
4. Da nisam lice kojem miruju prava iz radnog odnosa u skladu sa zakonom;
5. Da nisam korisnik starosne, porodične, prijevremene niti invalidske penzije;
6. Da nisam proglašen potpuno nesposobnim za rad;
7. Da nisam nosilac poljoprivrednog gazdinstva koje ostvaruje posticaj u poljoprivrednoj proizvodnji veći od deset hiljada konvertibilnih maraka;
8. Da nisam samostalno ili s drugim licem osnovao pravno lice;
9. Da nisam preduzetnik.

U Brčko distriktu BiH, dana ____ / ____ / ____ . godine

Da je ova izjava data bez prisile, prijetnje i prinude i da je izraz moje slobodne volje, potvrđujem svojim potpisom.

Podnosilac zahtjeva / davalac izjave:

(Svojeručni potpis)

Da je zahtjev zaprimljen dana ____ / ____ / ____ . godine svojim potpisom potvrđuje nadležni zaposlenik Zavoda

_____.

OKRENITE NA DRUGU STRANU →



NAPOMENA ZA LICA SA INVALIDITETOM (tjelesno, čulno ili mentalno oštećenje i mentalna retardacija):

Ja _____ izjavljujem da sam lice sa invaliditetom, Status invalidnosti _____, vrsta oštećenja _____ kategorija invalidnosti _____

NAPOMENA : Zaposleni koji traži promjenu zaposlenja, **ne zaokružuje** stavke pod brojem **6. i 7.** naredne izjave.

IZJAVA

Ja _____ iz Brčko distrikta BiH, u svojstvu lica koje se prijavljuje na evidenciju Zavoda za zapošljavanje Brčko distrikta BiH, pod punom materijalnom i krivičkom odgovornošću izjavljujem:

1. Da ispunjavam zakonom propisane uslove da budem prijavljen/a na evidenciju i da nema zakonskih smetnji za prijavu Zavodu,
2. Da ću obavijestiti Zavod u roku od 15 dana o izmjenama koje su značajne za vođenje evidencije,
3. Da dozvoljavam korištenje ličnih podataka radi ostvarivanja prava po osnovu prijave na evidenciju, odnosno da sam saglasan/na sa prikupljanjem, čuvanjem i objavljivanjem mojih ličnih podataka, i/ili dokumenata od strane Zavoda za zapošljavanje Brčko distrikta BiH, u bilo koje svrhe u vezi sa informisanjem, savjetovanjem, traženja posla i zapošljavanjem, uključujući prosljeđivanje podataka poslodavcima,
4. Da sam upoznat/a sa pravima koja mogu ostvariti dok sam na evidenciji Zavoda,
5. Da sam odgovoran/na za tačno saopštavanje datih podataka, odnosno da za iste krivično i materijalno odgovaram (podatak o zanimanju, kontakt telefon, adresa i sl.)
6. Da ću biti na raspolaganju za zaposlenje,
7. Da ću aktivno tražiti zaposlenje u skladu sa Zakonom i podzakonskim aktima Zavoda,
8. Da sam upoznat sa sljedećim: Nezaposleno lice sa evidencije Zavoda dužno se javljati svakih 30 dana, kao i lica koja su korisnici prava po osnovu nezaposlenosti (novčana naknada i dokup staža). Zaposleno lice koje traži promjenu zaposlenja javlja se na Zavod svakih 90 dana.
9. Da sam upoznat da, ukoliko lice iz tačke 8. nije u mogućnosti prijaviti se na evidenciju Zavoda na dan upisan u kontrolni karton, to može učiniti 5 dana ranije, odnosno 10 dana kasnije od dana upisanog u kontrolni karton.

Da je ova izjava data bez prisile, prijetnje i prinude i da je izraz moje slobodne volje potvrđujem svojim potpisom.

U skladu sa članom 69. Zakona o zapošljavanju i pravima za vrijeme nezaposlenosti kao razlog za prijavu na evidenciju Zavoda navodim:

Davalac izjave:

(Svojeručni potpis)

IZJAVA

Da u zajedničkom domaćinstvu živim sa sljedećim članovima :

R. Br.	Ime i prezime	Godina rođenja	Srodstvo	Zanimanje

Zaključeno sa rednim brojem _____.

Da je ova izjava data bez prisile, prijetnje i prinude i da je izraz moje slobodne volje, potvrđujem svojim potpisom.

U Brčkom, dana ____ / ____ / ____ . godine

Davalac izjave:

(Svojeručni potpis)