



ПРИЈАВА ЗА УЧЕШЋЕ НА ЈАВНОМ ПОЗИВУ

послодавцима за запошљавање незапослених лица из категорије теже запошљивих са евиденције незапослених лица Завода за запошљавање Брчко дистрикта БиХ, за 2024. годину

1. ПОДАЦИ О ПОСЛОВНОМ СУБЈЕКТУ

(Молимо да подаци буду читко

унесени)

Назив предузећа или предузетника	
Јединствени идентификациони број	
Адреса сједишта (мјесто, улица, број)	
Име и презиме власника и контакт телефон/и и маил адреса	
ПРИМАРНА ДЈЕЛАТНОСТ (шифра дјелатности) – обавезно доставити обавјештење о разврставању пословног и другог субјекта према дјелатности издатог од Агенције за статистику, Експозитура Брчко, са назначеном претежном дјелатношћу - уз ову Пријаву	
БРОЈ ЗАПОСЛЕНИХ НА НЕОДРЕЂЕНО ВРИЈЕМЕ у мјесецу који претходи објави Јавног позива (август 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 и маил адреса књиговодства Вашег пословног субјекта	

2. ПРЕНОС СРЕДСТАВА ПОСЛОВНОМ СУБЈЕКТУ

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

- a) Путем мјесечне рефундације
- b) У једнократном износу - за што ћу доставити банкарску гаранцију

Брчко дистрикт БиХ, _____ 2024.године

М.П.

ПОСЛОДАВАЦ



3. ПОДАЦИ О НЕЗАПОСЛЕНИМ ЛИЦИМА КОЈЕ ПОСЛОВНИ СУБЈЕКАТ НАМЈЕРАВА ЗАПОСЛИТИ ИЛИ ЈЕ ЗАПОСЛИО У 2024. ГОДИНИ

- Запошљавање дугорочно незапослених лица (период незапослености дужи од 12 мјесеци)

р/б	Име /Име родитеља/ Презиме	ЈМБ	Напомена
1.			
2.			
3.			

НАПОМЕНА: За лица која сте већ запослили у текућој 2024. години, уколико за иста аплицирате по овом Јавном позиву, у обавези сте доставити уговор о раду, копију пријаве на Фонд ПИО/МИО и копију пријаве на здравствено осигурање.

- Запошљавање лица која стичу прво радно искуство

р/б	Име /Име родитеља / Презиме	ЈМБ	Напомена
1.			
2.			
3.			

НАПОМЕНА: За лица која сте већ запослили у текућој 2024. години, уколико за иста аплицирате по овом Јавном позиву, у обавези сте доставити уговор о раду, копију пријаве на Фонд ПИО/МИО и копију пријаве на здравствено осигурање.

- Запошљавање младих до 30 година старости

р/б	Име /Име родитеља / Презиме	ЈМБ	Напомена
1.			
2.			
3.			

НАПОМЕНА: За лица која сте већ запослили у текућој 2024. години, уколико за иста аплицирате по овом Јавном позиву, у обавези сте доставити уговор о раду, копију пријаве на Фонд ПИО/МИО и копију пријаве на здравствено осигурање.

- Запошљавање лица старије животне доби, 50 година или више

р/б	Име /Име родитеља / Презиме	ЈМБ	Напомена
1.			
2.			
3.			

НАПОМЕНА: За лица која сте већ запослили у текућој 2024. години, уколико за иста аплицирате по овом Јавном позиву, у обавези сте доставити уговор о раду, копију пријаве на Фонд ПИО/МИО и копију пријаве на здравствено осигурање.



- Запошљавање особа са инвалидитетом (лица са инвалидитетом, минимално, 50% или више)

р/б	Име / Име родитеља / Презиме	ЈМБ	Напомена
1.			
2.			
3.			

НАПОМЕНА: За лица која сте већ запослили у текућој 2024. години, уколико за иста аплицирате по овом Јавном позиву, у обавези сте доставити уговор о раду, копију пријаве на Фонд ПИО/МИО и копију пријаве на здравствено осигурање.

- Запошљавање чланова уже породице погинулих бораца и РВИ лица (степен инвалидитета РВИ преко 50% или више)

р/б	Име / Име родитеља / Презиме	ЈМБ	Напомена
1.			
2.			
3.			

НАПОМЕНА: За лица која сте већ запослили у текућој 2024. години, уколико за иста аплицирате по овом Јавном позиву, у обавези сте доставити уговор о раду, копију пријаве на Фонд ПИО/МИО и копију пријаве на здравствено осигурање.

- Запошљавање лица са статусом цивилне жртве рата или дјеца цивилних жртава рата

р/б	Име / Име родитеља / Презиме	ЈМБ	Напомена
1.			
2.			
3.			

НАПОМЕНА: За лица која сте већ запослили у текућој 2024. години, уколико за иста аплицирате по овом Јавном позиву, у обавези сте доставити уговор о раду, копију пријаве на Фонд ПИО/МИО и копију пријаве на здравствено осигурање.

- Запошљавање лица са статусом жене жртве насиља у породици

р/б	Име / Име родитеља / Презиме	ЈМБ	Напомена
1.			
2.			
3.			

НАПОМЕНА: За лица која сте већ запослили у текућој 2024. години, уколико за иста аплицирате по овом Јавном позиву, у обавези сте доставити уговор о раду, копију пријаве на Фонд ПИО/МИО и копију пријаве на здравствено осигурање.



4. ИЗЈАВА ПОСЛОДАВЦА ДА ИСПУЊАВА СВЕ УСЛОВЕ ТРАЖЕНЕ ЈАВНИМ ПОЗИВОМ

Послодавац је дужан заокружити оне ставке које испуњава да би потврдио услове тражене Јавним позивом, у противном, пријава ће се сматрати непотпуном!

Изјављујемо да за кориштење средстава, по Јавном позиву, испуњавамо све услове који се траже ЈП-ом, те да ћемо у остављеном року од 10 дана, по објави листе, доставити следеће доказе:

1. рјешење о оснивању правног лица или предузетника;
2. обавјештење о разврставању пословног и другог субјекта према дјелатности издатог од Агенције за статистику, Експозитура Брчко, са назначеном претежном дјелатношћу;
3. копију картона депонованог/их потпис/а овлаштене/их особе/а у пословној банци на коју ће средства бити уплаћивана;
4. увјерење/а о измиреним обавезама са стањем мјесеца који претходи мјесецу објаве Јавног позива (август 2024. године), по основу директних пореза и доприноса за ПИО/МИО, за случај незапослености и здравствено осигурање, (оригинал или овјерену копију);
5. потписану и овјерену изјаву, од стране фирме која аплицира, о обавези пријаве радника на Фонд за пензијско и инвалидско осигурање Републике Српске – Фонд ПИО РС или Федерални Завод за мировинско/пензијско и инвалидско осигурање – ФЗ МИО/ПИО, или су обавезе настале и код ПИО РС и МИО/ПИО Федерације БиХ (Изјава у прилогу);
6. образац МИП (мјесечни извјештај о платама)/образак 2002 за децембар 2023. године и за мјесец који претходи мјесецу објаве Јавног позива (август 2024. године), којим се доказује да број запослених на неодређено вријеме, на дан објављивања Јавног позива није мањи од броја запослених на неодређено вријеме на дан 31.12.2023. године (Изјава у прилогу);
7. списак лица које послодавац намјерава запослити или је запослио у текућој 2024. години, са евиденције незапослених лица Завода за запошљавање Брчко дистрикта БиХ (уноси се у Пријаву за учешће на Јавном позиву);
8. овјерену изјаву послодавца да ће лице чије се запошљавање финансира задржати у радном односу, минимално, 24 мјесеца (Изјава у прилогу);
9. овјерену изјаву да, по овом Програму, неће запослити лице које је отпустио у посљедња 24 мјесеца до момента објављивања Јавног позива (Изјава у прилогу);
10. овјерену изјаву послодавца да за лице које је запослио или жели запослити, путем овог Јавног позива, нису остварена средства подстицаја у Влади Брчко дистрикта БиХ или путем других грант средстава, намијењених подршци запошљавању лица (Изјава у прилогу);
11. уколико су послодавци користили средства за запошљавање лица по претходним јавним позивима Завода, а исте задржали у радном односу (да су и даље запослени код истог пословног субјекта), доставити копију МИП-а за мјесец, у години у којој је запослено лице/а, фотокопију радне књижице лица које је задржано у радном односу и уговор о раду;
12. копију посљедњег важећег доказа о инвалидитету особе коју послодавац жели запослити или је запослио у текућој 2024. години;
13. увјерење/а надлежног органа ПИО/МИО за лице које послодавац жели запослити или је запослио, а које стиче прво радно искуство у стручној спреми у којој се води/о, да у истој нема радног стажа у наведеној стручној спреми, не старије од 30 дана;
14. увјерење надлежног органа о статусу стеченом по основу Закона о допунским правима породица погинулих бораца и ратних војних инвалида а које не може бити старије од три мјесеца;



ZAVOD ZA ZAPOSŁJAVANJE BRČKO DISTRIKTA BIH
ЗАВОД ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ БРЧКО ДИСТРИКТА БИХ
EMPLOYMENT INSTITUTE OF BRČKO DISTRICT OF BIH



Fra Šimuna Filipovića br. 2,
76100, Brčko distrikt BIH



049 217 411



049 217 412



Фра Шимуна Филиповића бр. 2,
76100, Брчко дистрикт БиХ



www.zzzbrcko.org



info@zzzbrcko.org

15. увјерење надлежног органа о статусу цивилне жртве рата (за дјецу цивилних жртава рата и доказ о сродству са цивилном жртвом рата);
16. потврду или листинг о радном стажу из ПИО/МИО лица које послодавац жели запослити или је запослио, а спада у категорију лица старије животне доби, 50 година старости или више, која имају 10 или више година радног стажа (без ратног стажа);
17. и другу документацију за коју Комисија оцијени да може бити од значаја приликом рјешавања пријаве.

У Брчко дистрикту БиХ, дана _____ 2024. године

М.П.

Потпис даваоца изјаве - Послодавац



Назив предузећа или предузетника

Име и презиме власника

ИЗЈАВА

(за тачку наведену под редним бројем 5. из Пријаве за учешће на Јавном позиву)

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

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

(Заокружити опцију а, б или ц)

М.П.

Потпис даваоца изјаве - Послодавац

У Брчко дистрикту БиХ, дана _____ 2024. године



Назив предузећа или предузетника

Име и презиме власника

ИЗЈАВА

(за тачку наведену под редним бројем 6. из Пријаве за учешће на Јавном позиву)

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу изјављујемо да је 31.12.2023. године, у складу са МИП-ом, укупно запослено _____ 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 предходи објави Јавног позива (август 2024. године), у складу са МИП-ом, укупно запослено _____ радника, од чега је на неодређено вријеме запослено _____ радника, а на одређено вријеме запослено _____ радника.

М.П.

Потпис даваоца изјаве - Послодавац

У Брчко дистрикту БиХ, дана _____ 2024. године



Назив предузећа или предузетника

Име и презиме власника

ИЗЈАВА

(за тачку наведену под редним бројем 8. из Пријаве за учешће на Јавном позиву)

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу изјављујемо да ћемо лице, које запослимо, задржати у радном односу, минимално, 24 мјесеца.

М.П.

Потпис даваоца изјаве - Послодавац

У Брчко дистрикту БиХ, дана _____ 2024. године



Назив предузећа или предузетника

Име и презиме власника

ИЗЈАВА

(за тачку наведену под редним бројем 9. из Пријаве за учешће на Јавном позиву)

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу изјављујемо:

да по овом Програму нећемо запослити лице које је отпуштено, са наше стране, у посљедња 24 мјесеца.

М.П.

Потпис даваоца изјаве - Послодавац

У Брчко дистрикту БиХ, дана _____ 2024. године



Назив предузећа или предузетника

Име и презиме власника

ИЗЈАВА

(за тачку наведену под редним бројем 10. из Пријаве за учешће на Јавном позиву)

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу изјављујемо:

да за лице/а које смо запослили или желимо запослити, а аплицирамо путем овог Јавног позива, нисмо остварили средства подстицаја у Влади Брчко дистрикта БиХ или путем других грант средстава, намијењених подршци запошљавању лица, за које/а аплицирамо.

М.П.

Потпис даваоца изјаве - Послодавац

У Брчко дистрикту БиХ, дана _____ 2024. године