



PRIJAVA ZA UČEŠĆE NA JAVNOM POZIVU

poslodavcima za zapošljavanje nezaposlenih lica iz kategorije teže zapošljivih sa evidencije nezaposlenih lica Zavoda za zapošljavanje Brčko distrikta BiH, za 2024. godinu

1. PODACI O POSLOVNOM SUBJEKTU

(Molimo da podaci budu čitko uneseni)

Naziv preduzeća ili preduzetnika	
Jedinstveni identifikacioni broj	
Adresa sjedišta (mjesto, ulica, broj)	
Ime i prezime vlasnika i kontakt telefon/i i mail adresa	
PRIMARNA DJELATNOST (šifra djelatnosti) – obavezno dostaviti obavještenje o razvrstavanju poslovnog i drugog subjekta prema djelatnosti izdatog od Agencije za statistiku, Ekspozitura Brčko, sa naznačenom pretežnom djelatnošću - uz ovu Prijavu	
BRJ ZAPOSLENIH NA NEODREĐENO VRIJEME u mjesecu koji prethodi objavi Javnog poziva (avgust 2024. godine) – u ovaj broj ne uključivati lica koja ste zaposlili u tekućoj 2024. godini, a za ista aplicirate po ovom Javnom pozivu.	
BRJ ZAPOSLENIH NA NEODREĐENO VRIJEME NA DAN 31.12.2023. GODINE	
Kontakt telefon/i i mail adresa knjigovodstva Vašeg poslovnog subjekta	

2. PRENOS SREDSTAVA POSLOVNOM SUBJEKTU

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

- a) Putem mjesečne refundacije
- b) U jednokratnom iznosu - za što ću dostaviti bankarsku garanciju

Brčko distrikt BiH, _____ 2024.godine

M.P.

POSLODAVAC



3. PODACI O NEZAPOSLENIM LICIMA KOJE POSLOVNI SUBJEKAT NAMJERAVA ZAPOSŁITI ILI JE ZAPOSŁIO U 2024. GODINI

- Zapošļavanje dugoročno nezaposlenih lica (period nezaposlenosti duži od 12 mjeseci)

r/b	Ime /Ime roditelja/ Prezime	JMB	Napomena
1.			
2.			
3.			

NAPOMENA: Za lica koja ste već zaposłili u tekućoj 2024. godini, ukoliko za ista aplicirate po ovom Javnom pozivu, u obavezi ste dostaviti ugovor o radu, kopiju prijave na Fond PIO/MIO i kopiju prijave na zdravstveno osiguranje.

- Zapošļavanje lica koja stiču prvo radno iskustvo

r/b	Ime / Ime roditelja / Prezime	JMB	Napomena
1.			
2.			
3.			

NAPOMENA: Za lica koja ste već zaposłili u tekućoj 2024. godini, ukoliko za ista aplicirate po ovom Javnom pozivu, u obavezi ste dostaviti ugovor o radu, kopiju prijave na Fond PIO/MIO i kopiju prijave na zdravstveno osiguranje.

- Zapošļavanje mladih do 30 godina starosti

r/b	Ime / Ime roditelja / Prezime	JMB	Napomena
1.			
2.			
3.			

NAPOMENA: Za lica koja ste već zaposłili u tekućoj 2024. godini, ukoliko za ista aplicirate po ovom Javnom pozivu, u obavezi ste dostaviti ugovor o radu, kopiju prijave na Fond PIO/MIO i kopiju prijave na zdravstveno osiguranje.

- Zapošļavanje lica starije životne dobi, 50 godina ili više

r/b	Ime Ime roditelja / Prezime	JMB	Napomena
1.			
2.			
3.			

NAPOMENA: Za lica koja ste već zaposłili u tekućoj 2024. godini, ukoliko za ista aplicirate po ovom Javnom pozivu, u obavezi ste dostaviti ugovor o radu, kopiju prijave na Fond PIO/MIO i kopiju prijave na zdravstveno osiguranje.



- Zapošljavanje osoba sa invaliditetom (lica sa invaliditetom, minimalno, 50% ili više)

r/b	Ime / Ime roditelja / Prezime	JMB	Napomena
1.			
2.			
3.			

NAPOMENA: Za lica koja ste već zaposlili u tekućoj 2024. godini, ukoliko za ista aplicirate po ovom Javnom pozivu, u obavezi ste dostaviti ugovor o radu, kopiju prijave na Fond PIO/MIO i kopiju prijave na zdravstveno osiguranje.

- Zapošljavanje članova uže porodice poginulih boraca i RVI lica (stepen invaliditeta RVI preko 50% ili više)

r/b	Ime / Ime roditelja / Prezime	JMB	Napomena
1.			
2.			
3.			

NAPOMENA: Za lica koja ste već zaposlili u tekućoj 2024. godini, ukoliko za ista aplicirate po ovom Javnom pozivu, u obavezi ste dostaviti ugovor o radu, kopiju prijave na Fond PIO/MIO i kopiju prijave na zdravstveno osiguranje.

- Zapošljavanje lica sa statusom civilne žrtve rata ili djeca civilnih žrtava rata

r/b	Ime / Ime roditelja / Prezime	JMB	Napomena
1.			
2.			
3.			

NAPOMENA: Za lica koja ste već zaposlili u tekućoj 2024. godini, ukoliko za ista aplicirate po ovom Javnom pozivu, u obavezi ste dostaviti ugovor o radu, kopiju prijave na Fond PIO/MIO i kopiju prijave na zdravstveno osiguranje.

- Zapošljavanje lica sa statusom žene žrtve nasilja u porodici

r/b	Ime / Ime roditelja / Prezime	JMB	Napomena
1.			
2.			
3.			

NAPOMENA: Za lica koja ste već zaposlili u tekućoj 2024. godini, ukoliko za ista aplicirate po ovom Javnom pozivu, u obavezi ste dostaviti ugovor o radu, kopiju prijave na Fond PIO/MIO i kopiju prijave na zdravstveno osiguranje.



4. IZJAVA POSLODAVCA DA ISPUNJAVA SVE USLOVE TRAŽENE JAVNIM POZIVOM

Poslodavac je dužan zaokružiti one stavke koje ispunjava da bi potvrdio uslove tražene Javnim pozivom, u protivnom, prijava će se smatrati nepotpunom!

Izjavljujemo da za korištenje sredstava, po Javnom pozivu, ispunjavamo sve uslove koji se traže JP-om, te da ćemo u ostavljenom roku od 10 dana, po objavi liste, dostaviti sljedeće dokaze:

1. rješenje o osnivanju pravnog lica ili preduzetnika;
2. obavještenje o razvrstavanju poslovnog i drugog subjekta prema djelatnosti izdatog od Agencije za statistiku, Ekspozitura Brčko, sa naznačenom pretežnom djelatnošću;
3. kopiju kartona deponovanog/ih potpis/a ovlaštene/ih osobe/a u poslovnoj banci na koju će sredstva biti uplaćivana;
4. uvjerenje/a o izmirenim obavezama sa stanjem mjeseca koji prethodi mjesecu objave Javnog poziva (avgust 2024. godine), po osnovu direktnih poreza i doprinosa za PIO/MIO, za slučaj nezaposlenosti i zdravstveno osiguranje, (original ili ovjerenu kopiju);
5. potpisanu i ovjerenu izjavu, od strane firme koja aplicira, o obavezi prijave radnika na Fond za penzijsko i invalidsko osiguranje Republike Srpske – Fond PIO RS ili Federalni Zavod za mirovinsko/penzijsko i invalidsko osiguranje – FZ MIO/PIO, ili su obaveze nastale i kod PIO RS i MIO/PIO Federacije BiH (Izjava u prilogu);
6. obrazac MIP (mjesečni izvještaj o platama)/obrazac 2002 za decembar 2023. godine i za mjesec koji prethodi mjesecu objave Javnog poziva (avgust 2024. godine), kojim se dokazuje da broj zaposlenih na neodređeno vrijeme, na dan objavljivanja Javnog poziva nije manji od broja zaposlenih na neodređeno vrijeme na dan 31.12.2023. godine (Izjava u prilogu);
7. spisak lica koje poslodavac namjerava zaposliti ili je zaposlio u tekućoj 2024. godini, sa evidencije nezaposlenih lica Zavoda za zapošljavanje Brčko distrikta BiH (unos se u Prijavu za učešće na Javnom pozivu);
8. ovjerenu izjavu poslodavca da će lice čije se zapošljavanje finansira zadržati u radnom odnosu, minimalno, 24 mjeseca (Izjava u prilogu);
9. ovjerenu izjavu da, po ovom Programu, neće zaposliti lice koje je otpustio u posljednja 24 mjeseca do momenta objavljivanja Javnog poziva (Izjava u prilogu);
10. ovjerenu izjavu poslodavca da za lice koje je zaposlio ili želi zaposliti, putem ovog Javnog poziva, nisu ostvarena sredstva podsticaja u Vladi Brčko distrikta BiH ili putem drugih grant sredstava, namijenjenih podršci zapošljavanju lica (Izjava u prilogu);
11. ukoliko su poslodavci koristili sredstva za zapošljavanje lica po prethodnim javnim pozivima Zavoda, a iste zadržali u radnom odnosu (da su i dalje zaposleni kod istog poslovnog subjekta), dostaviti kopiju MIP-a za mjesec, u godini u kojoj je zaposleno lice/a, fotokopiju radne knjižice lica koje je zadržano u radnom odnosu i ugovor o radu;
12. kopiju posljednjeg važećeg dokaza o invaliditetu osobe koju poslodavac želi zaposliti ili je zaposlio u tekućoj 2024. godini;
13. uvjerenje/a nadležnog organa PIO/MIO za lice koje poslodavac želi zaposliti ili je zaposlio, a koje stiče prvo radno iskustvo u stručnoj spremi u kojoj se vodi/o, da u istoj nema radnog staža u navedenoj stručnoj spremi, ne starije od 30 dana;



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

14. uvjerenje nadležnog organa o statusu stečenom po osnovu Zakona o dopunskim pravima porodica poginulih boraca i ratnih vojnih invalida a koje ne može biti starije od tri mjeseca;
15. uvjerenje nadležnog organa o statusu civilne žrtve rata (za djecu civilnih žrtava rata i dokaz o srodstvu sa civilnom žrtvom rata);
16. potvrdu ili listing o radnom stažu iz PIO/MIO lica koje poslodavac želi zaposliti ili je zaposlio, a spada u kategoriju lica starije životne dobi, 50 godina starosti ili više, koja imaju 10 ili više godina radnog staža (bez ratnog staža);
17. i drugu dokumentaciju za koju Komisija ocijeni da može biti od značaja prilikom rješavanja prijave.

U Brčko distriktu BiH, dana _____ 2024. godine

M.P.

Potpis davaoca izjave - Poslodavac



Naziv preduzeća ili preduzetnika

Ime i prezime vlasnika

IZJAVA

(za tačku navedenu pod rednim brojem 5. iz Prijave za učešće na Javnom pozivu)

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujemo da su naši zaposlenici prijavljeni na :

- a) Fond za penzijsko i invalidsko osiguranje Republike Srpske – Fond PIO RS
- b) Federalni Zavod za mirovinsko/penzijsko i invalidsko osiguranje – FZ MIO/PIO
- c) Radnici su nam prijavljeni i na Fond penzijskog i invalidskog osiguranja Republike Srpske – Fond PIO RS i Federalni Zavod za mirovinsko/penzijsko i invalidsko osiguranje – FZ MIO/PIO

(Zaokružiti opciju a, b ili c)

M.P.

Potpis davaoca izjave - Poslodavac

U Brčko distriktu BiH, dana _____ 2024. godine



Naziv preduzeća ili preduzetnika

Ime i prezime vlasnika

IZJAVA

(za tačku navedenu pod rednim brojem 6. iz Prijave za učešće na Javnom pozivu)

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujemo da je 31.12.2023. godine, u skladu sa MIP-om, ukupno zaposleno _____ 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 predhodi objavi Javnog poziva (avgust 2024. godine), u skladu sa MIP-om, ukupno zaposleno _____ radnika, od čega je na neodređeno vrijeme zaposleno _____ radnika, a na određeno vrijeme zaposleno _____ radnika.

M.P.

Potpis davaoca izjave - Poslodavac

U Brčko distriktu BiH, dana _____ 2024. godine



Naziv preduzeća ili preduzetnika

Ime i prezime vlasnika

IZJAVA

(za tačku navedenu pod rednim brojem 8. iz Prijave za učešće na Javnom pozivu)

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujemo da ćemo lice, koje zaposlimo, zadržati u radnom odnosu, minimalno, 24 mjeseca.

M.P.

Potpis davoaca izjave - Poslodavac

U Brčko distriktu BiH, dana _____ 2024. godine



Naziv preduzeća ili preduzetnika

Ime i prezime vlasnika

IZJAVA

(za tačku navedenu pod rednim brojem 9. iz Prijave za učešće na Javnom pozivu)

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujemo:

da po ovom Programu nećemo zaposliti lice koje je otpušteno, sa naše strane, u posljednja 24 mjeseca.

M.P.

Potpis davaoca izjave - Poslodavac

U Brčko distriktu BiH, dana _____ 2024. godine



Naziv preduzeća ili preduzetnika

Ime i prezime vlasnika

IZJAVA

(za tačku navedenu pod rednim brojem 10. iz Prijave za učešće na Javnom pozivu)

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujemo:

da za lice/a koje smo zaposlili ili želimo zaposliti, a apliciramo putem ovog Javnog poziva, nismo ostvarili sredstva podsticaja u Vladi Brčko distrikta BiH ili putem drugih grant sredstava, namijenjenih podršci zapošljavanju lica, za koje/a apliciramo.

M.P.

Potpis davaoca izjave - Poslodavac

U Brčko distriktu BiH, dana _____ 2024. godine