



## ПРИЈАВА ЗА УЧЕШЋЕ НА ДРУГИ ЈАВНИ ПОЗИВ

за запошљавање/самозапошљавање Рома са евиденције лица која активно траже запослење Завода за запошљавање Брчко дистрикта БиХ

### 1. ПОДАЦИ О ПОСЛОВНОМ СУБЈЕКТУ

Назив предузећа или предузетника	
Јединствени идентификациони број	
Адреса сједишта (мјесто, улица, број)	
Име и презиме власника и контакт телефон	
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 ( март 2021. године ) – у овај број не укључивати лица која сте запослили у текућој 2021. години, а за иста аплицирате по овом Јавном позиву	
БРОЈ ЗАПОСЛЕНИХ НА НЕОДРЕЂЕНО ВРИЈЕМЕ НА ДАН 31.12.2020. ГОДИНЕ	
Број рачуна и назив банке	

Брчко дистрикт БиХ, \_\_\_\_\_ 2021. године

М.П.

\_\_\_\_\_  
ПОСЛОДАВАЦ



## 2. ПОДАЦИ О НЕЗАПОСЛЕНИМ ЛИЦИМА КОЈЕ ПОСЛОВНИ СУБЈЕКТ НАМЈЕРАВА ЗАПОСЛИТИ

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

**НАПОМЕНА:** За лица (незапослена лица из реда Рома) која сте већ запослили у текућој 2021. години у обавези сте доставити уговор о раду на неодређено вријеме, копију пријаве на Фонд ПИО/МИО и копију пријаве на здравствено осигурање.

## 3. ЗА СУФИНАСИРАЊЕ САМОЗАПОШЉАВАЊА

р/б	Име /Име оца/ Презиме	ЈМБ	Напомена
1.			



#### 4. ИЗЈАВА

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу дајем изјаву да ( *на приложеној линији навести назив послодавца и облик организовања* ) \_\_\_\_\_

испуњава све услове који се траже овим Јавним позивом те да ћемо у остављеном року од 10 дана, по објави листе послодавца који испуњавају услове, и који су подржани од стране Директора Завода за запошљавање Брчко дистрикта БиХ за суфинансирање запошљавања / самозапошљавања лица\*(1), доставити доказ/рјешење:

1. о регистрацији дјелатности, пореског обвезника - ЈИБ и обавјештење о статистичком разврставању (доставити копије);
2. о измирењу обавеза по основу бруто плата ( доставити потврде о измиреним обавезама према ПИО/МИО, здравственом осигурању, порезу на плату и доприносу за случај незапослености );
3. да се према нама не води стечајни / ликвидациони поступак ( доставити потврду );
4. да вршимо запошљавање незапосленог лица из реда Рома, са евиденције Завода, које има пребивалиште у Дистрикту не краће од три мјесеца прије објављивања ЈП-а;
5. да не вршимо запошљавање незапосленог лица коме је радни однос престао код нас у посљедња 24 мјесеца (доставити копију/е радне књижице за лице/а која запошљавате);
6. да број запослених на неодређено вријеме на дан објављивања ЈП, није мањи од броја запослених на неодређено вријеме на дан 31. 12. 2020. године, (доставити спецификације / МИП на дан 31.12.2020. године, и мјесеца који претходи мјесецу објаве Јавног позива – април 2021. године);
7. потписану и овјерену изјаву, од стране послодавца који аплицира, о пријави радника на Фонд пензијско-инвалидског осигурања Републике Српске - ПИО РС или Федерални Завод за пензијско-мировинско осигурање ПИО/МИО, или су обавезе настале и код ПИО РС и ПИО/МИО, (Изјава у прилогу);
8. да је до смањења броја запослених на неодређено вријеме у односу на дан 31.12.2020. године дошло: (заокружити опцију/е) \*(2) \*(3)
  - због смрти радника (доставити одјаву запосленог због смрти);
  - због пензионисања радника (доставити одјаву запосленог због пензионисања);
  - по другом основу;
9. да нам надлежни орган управе у текућој години није утврдио рад лица без уговора о раду, пријаве на ПИО/МИО и З.О.;
10. да надлежни орган управе у текућој години није утврдио да је лице које запошљавам обављало самосталну дјелатност која није регистрована у складу са законом ;
11. да смо испоштовали уговорне обавезе по досадашњим програмима Завода;
12. о отвореном рачуну код пословне банке (доставити картон депонованих потписа);



### Напомена:

\*(1) Лице које испуњава све услове који се траже овим Јавним позивом за суфинансирање samozaposłjавања, у обавези је да у остављеном року од 10 дана, по објави листе послодаваца који испуњавају услове, и који су подржани од стране Директора Завода за запошљавање Брчко дистрикта БиХ за суфинансирање samozaposłjавања лица, достави доказ/рјешење о о регистрацији дјелатности, пореског обвезника - ЈИБ и обавјештење о статистичком разврставању (доставити копије), копије пријава на ПИО/МИО и пријаве на здравствено осигурање, као и доказ о отвореном рачуну код пословне банке (доставити картон депонованих потписа).

\*(2) Тачку број 8. попуњавају само послодавци који су исказали смањење броја запослених.

\*(3) У случају смањења броја радника по „другом основу“, послодавци могу нивелисати смањење запошљавањем новог/их радника – уз програм запошљавања доставити уговор о раду, пријаву на ПИО/МИО и З.О. за новозапослене раднике, (приложити уз захтјев).

Брчко дистрикт БиХ, \_\_\_\_\_ 2021. године

М.П.

\_\_\_\_\_

Потпис даваоца изјаве - Послодавац



Ја, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (име / име оца / презиме незапосленог лица), рођен-а дана \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ године, у \_\_\_\_\_ стручна спрема-степен \_\_\_\_\_, занимање \_\_\_\_\_, дајем сљедећу

### ИЗЈАВУ

1) Сагласан сам да не подносим захтјев за остваривање права на новчану накнаду за случај незапослености по основу стажа осигурања, у периоду када ми је Завод финансирао/суфинансирао бруто плату, тј. након истека уговореног рока у којем ми је Завод финансирао/суфинансирао бруто плату, сагласно члану 27 Закона о запошљавању и правима за вријеме незапослености Брчко дистрикта БиХ.

Ову изјаву, под пуном одговорношћу, дајем послодавцу \_\_\_\_\_ (уписати назив привредног субјекта) по својој слободној вољи, без принуде пријетњи и притисака и као такву сматрам је за своју.

2) Послодавац \_\_\_\_\_ (уписати назив привредног субјекта) се обавезује да ће, уколико дође до престанка радног односа, горе наведеног лица, као разлог престанка радног односа бити наведено да је до истог дошло уз сагласност лица коме радни однос престаје, сагласно члану 27. Закона о запошљавању и правима за вријеме незапослености.

У супротном, послодавацу неће моћи бити додијељена средства по основу активних мјера Завода, најмање у трајању од двије календарске године, почев од године у којој је раскинут уговор због неизвршења уговором преузетих обавеза и обавеза преузетих овом изјавом (у вези са чланом 27. Закона о запошљавању и правима за вријеме незапослености).

Изјаву дао-ла

\_\_\_\_\_  
(Потпис даваоца изјаве – незапосленог лица)

\_\_\_\_\_  
(ЈМБГ)

\_\_\_\_\_  
(Број личне карте)

\_\_\_\_\_  
(Издата од)

Брчко дистрикт БиХ, \_\_\_\_\_ 2021. године

М.П.

\_\_\_\_\_  
Потпис даваоца изјаве - Послодавца



\_\_\_\_\_  
**Назив предузећа или предузетника**

\_\_\_\_\_  
**Име и презиме власника**

### ИЗЈАВА

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу изјављујемо да је 31.12.2020. године, у складу са МИП-ом, запослено укупно \_\_\_\_\_ 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 претходи објави Јавног позива – март 2021. године, у складу са МИП-ом, запослено укупно \_\_\_\_\_ радника, од чега је на неодређено вријеме запослено \_\_\_\_\_ радника, а на одређено вријеме запослено \_\_\_\_\_ радника.

Брчко дистрикт БиХ, \_\_\_\_\_ 2021. године

М.П.

\_\_\_\_\_  
**Потпис даваоца изјаве - Послодавац**



---

**Назив предузећа или предузетника**

---

**Име и презиме власника**

### ИЗЈАВА

( везано за тачку наведену под редним бројем 7., страна 3. из Пријаве за учешће на Јавном позиву )

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

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

( Заокружити опцију а, б или ц )

Брчко дистрикт БиХ, \_\_\_\_\_ 2021. године

М.П.

---

**Потпис даваоца изјаве – Послодавац**



---

Назив предузећа или предузетника

---

Име и презиме власника

**ИЗЈАВА**  
**( ПРЕНОС СРЕДСТАВА ПОСЛОВНОМ СУБЈЕКТУ )**

Уколико остварим право на средства подстицаја по Јавном позиву послодавцима за запошљавање Рома са евиденције лица која активно траже запослење Завода за запошљавање Брчко дистрикта БиХ, желим исплату истих на следећи начин (заокружити једну од понуђених опција)

- a) Путем мјесечне рефундације,
  
- b) У једнократном износу - ( упознат/а сам да сам у обавези доставити Заводу банкарску гаранцију).

Брчко дистрикт БиХ, \_\_\_\_\_ 2021. године

М.П.

---

Потпис даваоца изјаве – Послодавац