**JU SLUŽBA ZA ZAPOŠLJAVANJE ZENIČKO-DOBOJSKOG KANTONA**

 Ulica Adolfa Goldbergera br. 6 – 72000 Zenica, poštanski fah 97

**I Z J A V A**

Pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću, ja

Ime i Prezime: **Odaberite stavku.**

 JMB: **Odaberite stavku.**

 Adresa prebivališta/boravišta: **Odaberite stavku.**

 izjavljujem da:

1. a[ ] ) sam nezaposlena osoba,

b[ ] ) sam osoba koja traži promjenu zaposlenja.

 (zaokružiti odgovarajući status)

1. a[ ] ) nisam u radnom odnosu,

b[ ] ) nemam registrirano privredno društvo,

c[ ] ) nemam registriran obrt,

d[ ] ) nisam korisnik penzije prema propisima o penzijskom i invalidskom osiguranju,

e[ ] ) nisam redovan učenik/student,

f[ ] ) ne ostvarujem ukupni mjesečni prihod koji prelazi iznos određen Zakonom o posredovanju

 u zapošljavanju i socijalnoj sigurnosti nezaposlenih osoba,

g[ ] ) se ne bavim poljoprivrednom djelatnošću, odnosno da nisam osiguran kao

 poljoprivrednik po propisima o penzijskom i invalidskom osiguranju.

 (popunjava samo nezaposlena osoba)

1. U slučaju promjene bilo koje naprijed navedene okolnosti ili nastupanja drugih okolnosti koje utiču na prava i obaveze po osnovu mog statusa, obavezujem se odmah, a najduže u roku od 15 dana, o tome obavijestiti nadležnu službu za zapošljavanje.
2. Saglasan/saglasna sam da služba za zapošljavanje može dostaviti moje podatke poslodavcu ili drugoj pravnoj osobi radi posredovanja u zapošljavanju.

 Potpis

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U **Odaberite stavku.**

Datum**: Kliknite ili dodirnite ovdje da biste unijeli datum.** godine.