



IZJAVA

Pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću, ja _____
(ime i prezime)

JMB _____, _____, izjavljujem da:
(adresa prebivališta/boravišta)

1. a) sam nezaposlena osoba,
b) sam osoba koja traži promjenu zaposlenja.
(zaokružiti odgovarajući status)

2. 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)

3. 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.

4. Saglasan/saglasna sam da služba za zapošljavanje može dostaviti moje podatke poslodavcu ili drugoj pravnoj osobi radi posredovanja u zapošljavanju.

Potpis

U _____, _____._____._____.godine