|  |  |
| --- | --- |
| **OBRAZAC PRIJAVE ZA UČEŠĆE U PROJEKTU SUFINANSIRANJa ZAPOŠLJAVANJA DJECE ŠEHIDA/POGINULIH BRANITELJA 2024**  Podaci navedeni u ovom obrascu smatraće se poslovnom tajnom. Obavezno popuniti sve podatke. | Datum podnošenja prijave |

**OSNOVNI PODACI O POSLOVNOM SUBJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv poslovnog subjekta:** |  |
| **Općina:** |  |
| **Adresa:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Ovlaštena osoba:** |  |
| **JIB poslovnog subjekta:** |  |
| **Broj trenutno zaposlenih:** |  |
| **Broj traženih osoba:** |  |
| **Broj traženih osoba VSS** |  |
| **Broj traženih osoba SSS i/ili NK** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Potpis i pečat podnosioca prijave |

**NAPOMENA**

Poslodavci su, prilikom prijave na Javni poziv, dužni dostaviti sljedeću dokumentaciju putem općinskih biroa rada:

* popunjen, potpisan i ovjeren Obrazac prijave
* kopiju ugovora o otvaranju transakcijskog računa
* Uvjerenje o izmirenim obavezama po osnovu poreza, doprinosa i javnih prihoda (original ili ovjerenu kopiju ne stariju od tri (3) mjeseca).

Organi uprave i druge institucije koje posluju preko trezora, umjesto Uvjerenja Porezne uprave, dostavljaju dokaz da posluju trezorski.

Odmah nakon uspješne kontrole ispunjavanja uslova iz Javnog poziva, Služba će obavijestiti poslodavca o narednim koracima.