



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
НАЦИОНАЛНА СЛУЖБА ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ

ФИЛИЈАЛА

Број:
Датум:

ПОСЛОДАВАЦ

Број:
Датум:

**ЗАХТЕВ ЗА УЧЕШЋЕ У ПРОГРАМУ
СТИЦАЊА ПРАКТИЧНИХ ЗНАЊА**

ОСНОВНИ ПОДАЦИ

Назив послодавца		
МБЈР послодавца		
Место и шифра општине		
Адреса (улица и број, место)		
Телефон, факс		
Email адреса, web адреса		
Шифра и назив претежне делатности		
ПИБ		
Контакт особа (име, презиме, телефон)		
Број тражених лица		
Текући рачун		
Банка и матични број банке		

1. ПОДАЦИ О ПРОГРАМУ ОСПОСОБЉАВАЊА

НАЗИВ ПОСЛА ЗА КОЈЕ СЕ ЛИЦЕ ОСПОСОБЉАВА	
Групе послова и задатака за које се лица оспособљавају	Конкретне операције из групе послова и задатака за које се лица оспособљавају
	1.
	2.
	3.
	1.
	2.
	3.
	1.
	2.
	3.
	1.
	2.
	3.
	1.
	2.
	3.

2. ПОДАЦИ О ИНСТРУКТОРИМА

Име и презиме	
Квалификације стечене формалним образовањем	
Дужина радног искуства (у месецима) ¹	
Опис радних дужности и обавеза	
Уверења/потврде/сертификати стечени неформалним образовањем	
Дужина радног искуства (у месецима)	
Опис радних дужности и обавеза	
Име и презиме	
Квалификације стечене формалним образовањем	
Дужина радног искуства (у месецима) ²	
Опис радних дужности и обавеза	
Уверења/потврде/сертификати стечени неформалним образовањем	
Дужина радног искуства (у месецима)	
Опис радних дужности и обавеза	

¹ Навести радно искуство које се односи на послове за које се лица оспособљавају

² Навести радно искуство које се односи на послове за које се лица оспособљавају

3. ПОДАЦИ О ЛОКАЦИЈИ, ТЕХНИЧКИМ И ПРОСТОРНИМ УСЛОВИМА

Локација	Место			
	Општина			
	Адреса			
Технички капацитети	Опрема			
	Машине			
	Алати и друга средства			
Просторни капацитети	Намена	Површина у м²	Број просторија	Број полазничких места
	Радионица у којој се изводи практична настава			
	Кабинет за практичну наставу			
	Производни погон			
	Помоћне и заједничке просторије			
	Остало (навести)			

4. ЗАХТЕВАНИ ПРОФИЛ КАНДИДАТА

Назив посла за који се лица оспособљавају	Број лица	Здравствени преглед ДА/НЕ	Санитарни преглед ДА/НЕ	Додатни захтеви (возачка дозвола и сл....)
УКУПНО				

ДОДАТНЕ ИНФОРМАЦИЈЕ:

5. ПРИЛОЗИ
Уз захтев за учешће у програму приликом конкурсања потребно је приложити и следеће:
▪ Фотокопија решења надлежног органа о упису у регистар уколико привредни субјект није регистрован у АПР.
▪ Обавештење Пореске управе о поднетој појединачној пореској пријави ППП ПД у месецу који претходи месецу у коме је поднет захтев;
▪ Извод из електронске базе података Пореске управе (ЕБП-ПУРС) оверен од стране послодавца за пријаву поднету у месецу који претходи месецу у коме је поднет захтев;
▪ Извод из банке о плаћеном порезу и доприносима за обавезно социјално осигурање за пријаву поднету у месецу који претходи месецу у коме је поднет захтев.
▪ Писано обавештење подносиоца захтева о свим другим de minimis државним помоћима које је добио у претходном трогодишњем фискалном периоду.
▪ Доказ о запослењу инструктора код подносиоца захтева (фотокопија радне књижице, уговор о раду, потврда послодавца и сл.).
▪ Доказ о квалификацијама инструктора -диплома, уверење, сертификат, лиценца и сл.
▪ Доказ о дужини радног искуства инструктора на пословима за које се лице оспособљава - уговор о раду, потврда послодавца о радном искуству и сл.

М.П.

(Место и датум)

Директор

(овлашћено лице)

ПОТВРДА

којим се потврђује да је

име и презиме

ЈМБГ _____

Кроз програм стицања практичних знања у периоду од _____ до _____

На пословима _____ стекао/ла следећа практична знања:

- Зна да _____
- Зна да _____
- Зна да _____
- Зна да _____

М.П.

Директор предузећа

У _____,
(место)

_____. године
(датум)

Уговор број _____ од _____ године
Деловодни број _____

О Б А В Е Ш Т Е Њ Е
подносиоца захтева о раније примљеној
државној помоћи мале вредности

Назив подносиоца захтева	
Место:	
Адреса:	
Матични број:	
ПИБ:	

У складу са чл. 95. Ђ Уредбе о правилима за доделу државне помоћи достављамо

О Б А В Е Ш Т Е Њ Е

да је послодавцу _____ из _____ у текућој фискалној години и у претходне две фискалне године :

- (1) додељена државна помоћ мале вредности (de minimis државна помоћ)
- (2) није додељена државна помоћ мале вредности (de minimis државна помоћ)

Износ додељене државне помоћи мале вредности	Давалац државне помоћи	Датум добијања државне помоћи

У _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

М.П.

Датум _____

¹ Уколико сте у претходном трогодишњем фискалном периоду користили државну помоћ мале вредности неопходно је попунити приложену табелу

ИЗЈАВА
подносиоца захтева

Назив подносиоца захтева	
Место	
Адреса	
Матични број	
ЈМБГ одговорног лица	
ПИБ	

У складу са чл. 2б став 4. и 6. Уредбе о правилима за доделу државне помоћи дајем:

ИЗЈАВУ

под материјалном и кривичном одговорношћу да је послодавац _____ из _____ независан привредни субјект, односно да самостално послује и доноси пословне одлуке и да обавља засебну делатност.

У _____

ОДГОВОРНО ЛИЦЕ

Датум _____

М.П.
