**ЗАХТЕВ**

**ЗА ДОДЕЛУ СУБВЕНЦИJЕ ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ У ЦИЉУ СТРУЧНОГ ОСПОСОБЉАВАЊА НЕЗАПОШЉЕНИХ ЛИЦА ИЗ КАТЕГОРИЈЕ ТЕЖЕ ЗАПОШЉИВИХ НА НОВООТВОРЕНИМ РАДНИМ МЕСТИМА**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Основни подаци** | |
| **Назив послодавца** |  |
| **МБ и ПИБ послодавца** |  |
| **Шифра и назив претежне делатности** |  |
| **Текући рачун / назив банке** |  |
| **Адреса, место и шифра општине** |  |
| **Контакт особа (име и презиме, телефон, E-mail адреса)** |  |
| **Број незапослених лица за која се тражи субвенција** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Опрема** **којом располаже радња / привредно друштво** | | | | | |
| **Назив** | **Број комада** | **Година**  **производње** | **Укупна вредност** | **У власништву** | **У**  **закупу и сл.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **УКУПНО** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Планирана структура незапослених лица која треба да се запосле** | | | | | |
| **Ниво квалификације** | **Kвалификација** | **Категорија теже запошљивих** | **Број лица** | **Субвенција по лицу** | **Укупан износ** |
| 1, 2 |  |  |  |  |  |
| 3, 4, 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7, 8 |  |  |  |  |  |
| **УКУПНО** | | |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4. Прилози** |
| **Уз захтев са бизнис планом, приликом конкурисања потребно је приложити и следеће:** |
| * фотокопију **решења надлежног органа** о упису у регистар, уколико подносилац захтева није регистрован у АПР, односно одлуку надлежног органа о образовању организационих делова; |
| * **извод из појединачне пореске пријаве о обрачунатим порезима и доприносима** (ППП ПД), **штампан из електронске базе података Пореске управе** (ЕБП-ПУРС), потписан од стране послодавца, за пријаве поднете у законским роковима за 3 месеца која претходе месецу у коме је поднет захтев; |
| * уколико је подносилац захтева предузетник који паушално измирује пореске обавезе, односно послодавац који је једини у осигурању у свом привредном субјекту, доставља **уверење Пореске управе о измиреним обавезама на име пореза и доприноса за обавезно социјално осигурање** до месеца који претходи месецу у коме је поднет захтев; |
| * уколико је дошло до смањења броја запослених, потребно је доставити **одговарајући доказ.** |

**5. Изјава подносиоца захтева**

Овим путем ја \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (име и презиме одговорног лица), изјављујем под пуном материјалном и кривичном одговорношћу да су сви подаци који су уписани у Захтеву тачни, осим оних који се односе на пројекције будућег пословања.

# ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА