

**GRAD TUZLA**

**PRIJAVA ZA SUDJELOVANJE**

**U PROGRAMU AKTIVNE POLITIKE ZAPOŠLJAVANJA OSOBA SA INVALIDITETOM U GRADU TUZLA ZA 2016. GODINU**

1. **PODACI O POSLOVNOM SUBJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv poduzeća ili poduzetnika** |  |
| **Jedinstveni identifikacijski broj** |  |
| **Adresa sjedišta (mjesto, ulica, broj)** |  |
| **Ime i prezime vlasnika i kontakt telefon** |  |
| **Primarna djelatnost poduzetnika**  **(šifra djelatnosti)**  **Prinarna djelatnost preduzeća, ili**  **Poslovne jedinice (šifra djelatnosti)** |  |
| **Broj zaposlenih bez zaposlenika za koje se traži podrška** |  |

1. **PODACI O NEZAPOSLENIM OSOBAMA SA INVALIDITETOM KOJE SUBJEKT NAMJERAVA ZAPOSLITI, ILI IH JE ZAPOSLIO U 2016. GODINI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **R/B** | **Ime (ime oca) prezime osobe sa invaliditetom koju želi zaposliti, ili je zaposlena u 2016. godini** | **Adresa stanovanja** | **Kvalifikacija** | |  | | --- | | **Zapošljavanje** | |  | | **Stručno osposobljav-anje** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |

**NAPOMENA:** Poslodavcu se može odobriti novčana podrška za zapošljavanje maksimalno tri osobe s evidencije nezaposlenih po osnovu ugovora o radu sa rokom zapošljavanja najmanje do šest mjeseci, a čiji broj ne prelazi 50% ukupno zaposlenih osoba tog poslovnog subjekta u momentu podnošenja aplikacije pri čemu poslodavac mora imati 2 (dva) uposlenika da ostvari pravo na novčanu podršku za zapošljavanje 1 (jedne) osobe sa invaliditetom, a ukoliko ima 4 (četiri) zaposlena, mimo onih za koje aplicira, može aplicirati za zapošljavanje 2 (dva) uposlenika sa invaliditetom.

Ukoliko poslodavac aplicira za osobe koje je uposlio u 2016. godini u ukupan broja zaposlenih ne ulaze te osobe. NPR. Ako je ukupan broj zaposlenih 5 (pet), ali od toga je 2(dva) za koja aplicira zaposlio u 2016. godini, moći će dobiti podršku samo za jednog zaposlenikasa invaliditetom iz razloga što je ukupan broj zaposlenih bez osoba za koje aplicira 3 (tri), a 50% od toga je (1) jedan.

**Uz Prijavu za sudjelovanje u Programu aktivne politike zapošljavanja poslodavci su dužni dostaviti slijedeću dokumentaciju:**

1. dokaz o registraciji privrednog društva ili samostalne djelatnosti (ovjerenu kopiju);
2. obavjest o razvrstavanju prema djelatnosti izdato od Zavoda za statistiku (kopija);
3. broj računa u poslovnoj banci na koji će sredstva biti uplaćena;
4. karton deponovanih potpisa ovlaštenih osoba (kopija);
5. uvjerenje nadležne institucija kojim se potvrđuje da je podnosilac prijave izmirio obaveze, a koje se odnose na poreze i doprinose za PIO/MIO i zdravstveno osiguranje ne starije od tri mjeseca;
6. uvjerenje o broju zaposlenih osoba ne starije od 30 dana;
7. Rješenje nadležne ustanove o priznavanju statusa osobe sa invaliditetom sa procentom invalidnosti 60% ili više.
8. spisak osoba sa invaliditetom sa procentom invalidnosti 60% ili više, koje namjerava zaposliti ili je zaposlio u 2016. godine, sa uvjerenjem o evidenciji Biroa za zapošljavanje Tuzla (za osobe koje je več zaposlio uvjerenje da su bile na evidenciji Biroa za zapošljavanje Tuzla);
9. ovjerenu izjavu (pripremljen obrazac izjave u prilogu) da će kao poslodavac osobu sa invaliditetom za čije zapošljavanje dobija novčanu podršku zadržati u radnom odnosu minimalno 6 mjeseci, o čemu će dostavljati odgovarajuće dokaze (potpisane i ovjerene platne liste osoba čije se zapošljavanje novčano podržava, kopiju izvadka iz banke iz kojeg je vidljiva isplata neto plaće i specifikaciju plaća za svaki mjesec);
10. ovjerenu izjavu (pripremljen obrazac izjave u prilogu) da je saglasan da u slučaju nepoštovanja odredbi ovog Javnog poziva koje se odnose na vremensko razdoblje zapošljavanja, u narednih pet godina neće moći sudjelovati u bilo kom Programu zapošljavanja koji se novčano podržava iz budžeta Grada Tuzla.

**PRILOG: Obrazac Izjave**

Tuzla, \_\_\_\_\_\_\_ 2016. godine Podnosila prijave

M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ovlašteno lice

**I Z J A V A**

Kojom, pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem:

* da nismo u sukobu interesa;
* da ćemo osobe sa invaliditetom, čije se zapošljavanje finansira zadržati u radnom odnosu minimalno 6 mjeseci, o čemu ćemo dostavljati odgovarajući dokaz (potpisane i ovjerene platne liste osoba čije se zapošljavanje finansira, kopije izvadaka iz banke iz kojih su vidljive isplate neto plaća za finansiranje osobe i specifikaciju plaća za svaki mjesec za koji se podnosi dokumentacija, ukoliko su uplatnice zbirne za sve radnike);
* da po ovome Javnom pozivu nećemo zaposliti osobe sa invaliditetom, koje su otpuštene u predhodna tri mjeseca;
* da smo saglasni da, u slučaju nepoštivanja propozicija Javnog poziva koje se odnose na vremensko razdoblje zapošljavanja, u narednih 5 godina nećemo moći sudjelovati u bilo kojem Programu zapošljavanja koje se financira iz budžeta Grada Tuzla.

Tuzla,\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016. godina M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Davalac izjave