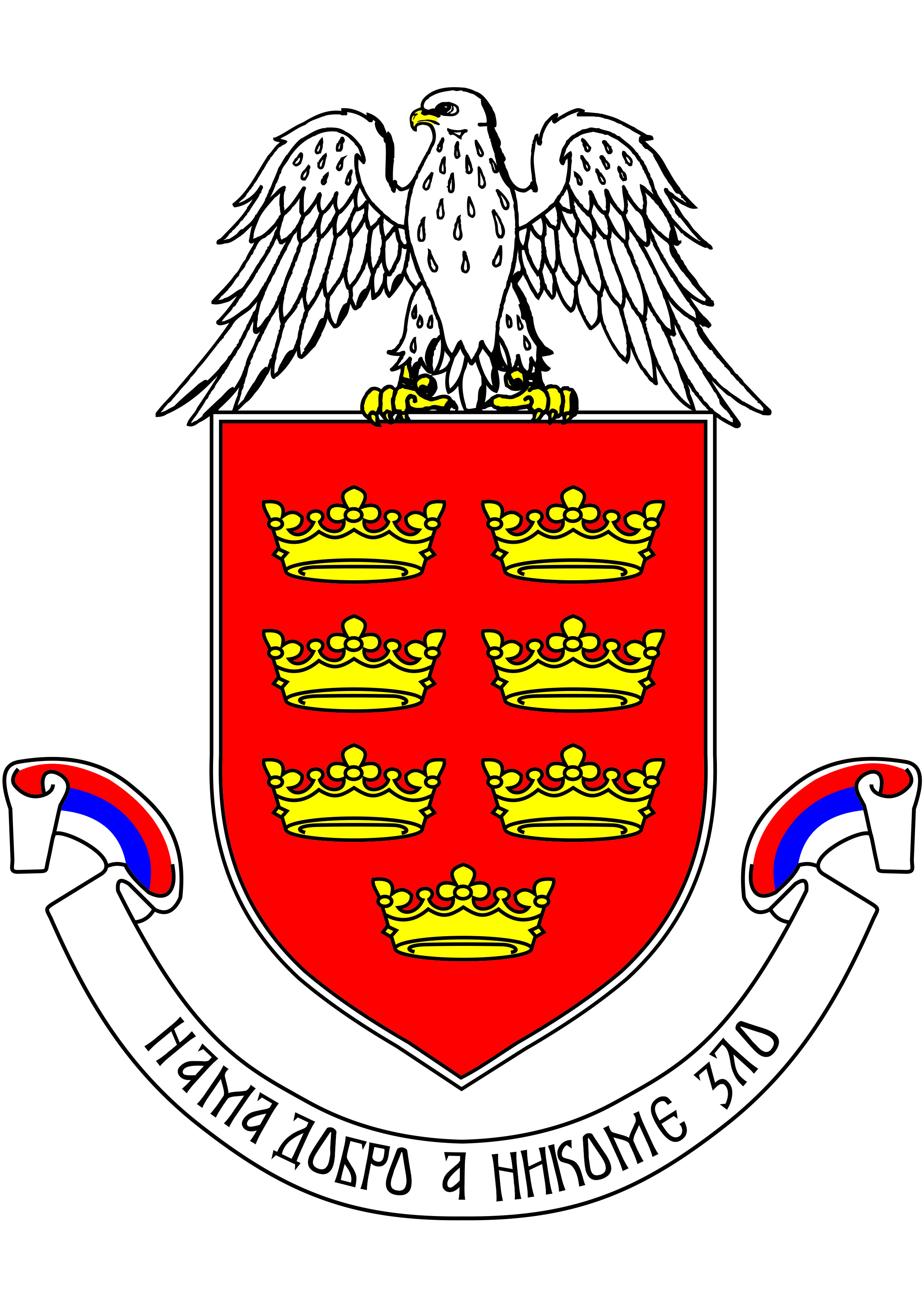
**РЕПУБЛИКА СРБИЈА** 

**НАЦИОНАЛНА СЛУЖБА ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ**

**И ГРАД КРАЉЕВО**

**ФИЛИЈАЛА**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број:

Датум:

**ПОСЛОДАВАЦ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број:

Датум:

|  |
| --- |
| **ЗАХТЕВ ЗА УЧЕШЋЕ У ПРОГРАМУ СТРУЧНE ПРАКСE**  **ЛАПЗ- СУФИНАСИРАЊЕ - 2017** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ОСНОВНИ ПОДАЦИ** | | | |
| **Назив послодавца** |  | | |
| **МБЈР послодавца** |  | | |
| **Шифра и назив делатности** |  |  | |
| **ПИБ** |  | | |
| **Текући рачун** |  |  | |
| **Назив и матични број банке** |  |  | |
| **Место и шифра општине** |  | | |
| **Адреса (улица и број, место)** |  | | |
| **Teлефон, факс** |  | | |
| **E-mail адреса, web адреса** |  | | |
| **Контакт особа (име, презиме, телефон)** |  | | |
| **Број тражених незапослених лица** |  | | |
| **Број тражених особа са инвалидитетом** |  | | |
| **До сада коришћена средства Националне службе за запошљавање**  **(ако јесу по ком основу)** |  | | |
| **Обавеза обављања приправничког стажа прописана је** | Посебним законом | | **□** |
| Актом о организацији и систематизацији послова код послодавца | | **□** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ПОСАО ЗА КОЈИ СЕ НЕЗАПОСЛЕНИ ОСПОСОБЉАВА** | | | | | |
| **Назив посла за који се незапослени оспособљава** | **Место рада** | **Захтевано занимање-стручна спрема (назив и шифра)** | **Трајање стручне праксе** | **Број незапо-**  **слених лица** | **Број особа са инвали-**  **дитетом** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**А) Навести закон, акт по коме је прописано полагање стручног испита** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Б) Навести услове и установу где се полаже** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **ДОДАТНИ ЗАХТЕВИ ЗА СЕЛЕКЦИЈУ НЕЗАПОСЛЕНИХ**   **(навести уколико постоје)** | | | |
| **За послове** | **Посебни услови рада** | **Посебна знања** | **Посебне вештине** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **ПОДАЦИ О ЛОКАЦИЈИ, ТЕХНИЧКИМ И ПРОСТОРНИМ УСЛОВИМА** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Локација**  (место, општина, адреса) |  |
| **Технички капацитети**  (опрема, машине, алати и друга средства за оспособљавање) |  |
| **Просторни капацитети** (опис) |  |

|  |
| --- |
| 1. **СТРУЧНЕ КОМПЕТЕНЦИЈЕ, ЗНАЊА И ВЕШТИНЕ НЕЗАПОСЛЕНИХ НАКОН ЗАВРШЕТКА ПРОГРАМА СТРУЧНОГ ОСПОСОБЉАВАЊА** |
| **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |

**ДОДАТНЕ ИНФОРМАЦИЈЕ:**

|  |
| --- |
| 1. **ПРИЛОЗИ** |
| **Уз комплетно попуњен образац захтева за учешће у програму стручне праксе, приликом конкурисања потребно је приложити и следеће:** |
| * фотокопију решења надлежног органа о упису у регистар, уколико подносилац захтева није регистрован у Агенцији за привредне регистре; уколико се делатност обавља изван седишта послодавца (издвојено место), односно у издвојеном организационом делу (огранак) - извод из регистра или одлуку надлежног органа о образовању организационог дела; решење о упису у Именик адвоката - за послодавце адвокате; |
| * уверење Пореске управе о измиреним обавезама на име пореза и доприноса до месеца који претходи месецу у коме је поднет захтев - за послодавца који паушално измирује пореске обавезе; |
| * **извод из појединачне пореске пријаве о обрачунатим порезима и доприносима ППП ПД, штампан из електронске базе података Пореске управе** (ЕБП-ПУРС), оверен од стране послодавца, за последњи месец који је исплаћен, а у складу са законским роковима; |
| * **извод из банке** о плаћеном порезу и доприносима за обавезно социјално осигурање, за последњи месец који је исплаћен, а у складу са законским роковима; |
| * **извод из закона** где је као услов за рад на одређеним пословима прописана обавеза обављања стажа, односно полагања стручног испита, или * **извод из акта о организацији и систематизацији послова код послодавца** где је као услов за рад на одређеним пословима предвиђено обављање приправничког стажа; |
| * **доказ о запослењу ментора код подносиоца захтева** (потврда о пријави на обавезно социјално осигурање/образац М-А); |
| * **доказ о квалификацијама ментора -** диплома, уверење, сертификат, лиценца и сл. |
| * **доказ о радном искуству ментора у струци** - уговор о раду, потврда послодавца о радном искуству и сл. |

**М.П.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Место и датум) Послодавац**

**(овлашћено лице)**