***Opći podaci***

* Naziv pravnog lica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Adresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Telefon/fax/e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Vrsta djelatnosti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Odgovorna osoba \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Kontakt osoba \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Identifikacijski broj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Datum registracije \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Naziv poslovne banke \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Broj računa u poslovnoj banci \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Trenutno zaposleno:  | **\_\_\_\_\_** |
| Broj osoba za koje se traži sufinansiranje: | **\_\_\_\_\_** |
| Period sufinansiranja zapošljavanja: | **\_\_\_\_\_** |
| Broj osoba sa visokom stručnom spremom za koje traži sufinansiranje | **\_\_\_\_\_** |
| Period sufinansiranja osoba sa visokom stručnom spremom: | **\_\_\_\_\_** |

**Prilozi uz zahtjev:**

* ovjerena izjava:
	+ da ću dodijeljena sredstva koristiti namjenski za zapošljavanje Roma,
	+ da ću sufinansiranu osobu zadržati u radnom odnosu najmanje 12 mjeseci.

|  |  |
| --- | --- |
| Mjesto, datum: | Potpis:  |

**NAPOMENA:**

Poslodavac kojem su odobrena sredstva, a ne traži posredovanje u zapošljavanju od Službe, treba po zaprimanju obavijesti Službe, a najkasnije u roku od 30 dana (a za poslodavce u slučaju prijema radnika putem Agencije za državnu službu u roku od 120 dana), radi zaključivanja ugovora, Službi dostaviti sljedeću dokumentaciju:

* ovjerenu kopiju ugovora o radu sa osobom čije se zapošljavanje sufinansira,
* ovjerenu kopiju obrasca JS 3100 za osobu koja se zapošljava po Programu,
* uvjerenje nadležnog općinskog biroa za zapošljavanje da se osoba, čije se zapošljavanje sufinansira, nalazila na evidenciji nezaposlenih prije objave Javnog poziva, te da se na evidenciji Službe izjasnila kao Rom,
* ovjerenu izjavu osobe koja se zapošljava da je upoznata sa uvjetima Programa na obrascu nadležnog općinskog organa.