PRILOG 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| BOSNA I HERCEGOVINA БОСНА И ХЕРЦЕГОВИНА  FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE ФЕДЕРАЦИЈА БОСНЕ И ХЕРЦЕГОВИНЕ  TUZLANSKI KANTON ТУЗЛАНСКИ КАНТОН  Ministarstvo privrede Минисmарство  привреде  BOSNIA AND HERZEGOVINA  FEDERATION OF BOSNIA AND HERZEGOVINA  TUZLA CANTON  Ministry of Economy  Tuzla, Rudarska br. 57., tel.: +387 35 369-327 fax.: +387 35 369-332 e-mail: mp@tk.kim.ba  **PRIJAVNI OBRAZAC**  **za dodjelu nepovratnih sredstava za subvencije poslovnim subjektima za dokvalifikaciju/prekvalifikaciju nezaposlenih osoba za certificirane zavarivače u cilju njihovog zapošljavanja** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Naziv poslovnog subjekta** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datum registracije** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ime i prezime i funkcija odgovornog lica** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adresa, poštanski broj i mjesto** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefon / fax / e – mail** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Šifra i vrsta djelatnosti** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Identifikacioni broj (ID broj)** | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Trenutni broj radnika** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Planirani broj osoba za obuku/program**  *(Upisati broj radnika u praznu rubriku)* | 🞏 **MAG postupak** | | | | | | (Upisati broj) | | | (Ime i prezime osobe/a) | | | | | | | |
| 🞏 **Gasno zavarivanje** | | | | | | (Upisati broj) | | | (Ime i prezime osobe/a) | | | | | | | |
| 🞏 **REL postupak** | | | | | | (Upisati broj) | | | (Ime i prezime osobe/a) | | | | | | | |
| 🞏 **TIG postupak** | | | | | | (Upisati broj) | | | (Ime i prezime osobe/a) | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ukupan broj predloženih osoba po Programu**  *(Upisati u praznu rubriku)* |  | | | | | | | | | 5 bodova  *(po jednoj osobi)* | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Vrsta djelatnosti koju poslovni subjekt obavlja**  *(Označiti predviđenu rubriku)* | 🞏 Proizvodna | | | | | | | | | 5 bodova | | | | | | | |
| 🞏 Proizvodno-uslužna | | | | | | | | | 3 boda | | | | | | | |
| 🞏 Uslužna | | | | | | | | | 1 bod | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Broj postojećih zaposlenih iz ranjivih kategorija stanovništva**  *(Upisati u praznu rubriku)* | 🞏 invalidi | | | | (Upisati broj) | | | | | 3 i više zaposlenih | | | | | 5 bodova | | |
| 🞏 demobilisani borci | | | | (Upisati broj) | | | | |
| 2 zaposlena | | | | | 3 boda | | |
| 🞏 članovi porodice šehida/poginulih boraca | | | | (Upisati broj) | | | | |
| 1 zaposleni | | | | | 1 bod | | |
| 🞏 osobe sa posebnim potrebama | | | | (Upisati broj) | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dosadašnji poticaji**  **od strane Ministarstva razvoja i poduzetništva Tuzlanskog kantona i/ili Ministarstva industrije, energetike i rudarstva Tuzlanskog kantona**  **(za period 2015 - 2017. godina)**  *(Označiti predviđenu rubriku)* | 🞏 Podnosilac prijave nije bio korisnik | 5 bodova |
| 🞏 Podnosilac prijave je bio samo jednom korisnik | 3 boda |
| 🞏 Podnosilac prijave je bio dva i više puta korisnik | 1 bod |

**Napomena:** Podnosilac prijave obavezno popunjava rubrike Prijavnog obrasca, zaokružuje/obilježava ponuđene opcije upita, a odgovara za vjerodostojnost svih unesenih podataka. Samo ovako uneseni podaci će se koristiti prilikom vrednovanja prijave.

U slučaju da prilikom popunjavanja prijavnog obrazca postoji potreba za dodatnim prostorom, korisnici koji preuzmu prijavni obrazac u elektronskoj formi redove mogu proširivati po potrebi, dok korisnici koji preuzmu prijavni obrazac u pisanoj formi, u slučaju potrebe, mogu koristiti dodatni list papira na kojem ce navesti naziv podataka (prva kolona) koje dopunjava. Svaki dodatni list mora biti sa potpisom i pečatom.

Ovim izjavljujem, pod materijalnom i krivičnom odgovornošću da su gore navedeni podaci istiniti što potvrđujem potpisom.

Mjesto: ................................

Datum: ................................

MP

(ovjeriti pečatom ) ..................................

(potpis odgovorne osobe)