***ZAHTJEV***

***VII Program sufinansiranja zapošljavanja Roma***

***PODACI O POSLOVNOM SUBJEKTU***

|  |  |
| --- | --- |
| *Naziv poslovnog subjekta* |  |
| *Općina* |  |
| *Adresa* |  |
| *Telefon* |  |
| *Email* |  |
| *Ovlašteno lice* |  |
| *Djelatnost* |  |
| *JIB poslovnog subjekta* |  |
| *Vrsta poslodavca* |  |
| *Broj trenutno zaposlenih i period zadržavanja u radnom odnosu* |  |
| *Broj traženih osoba* |  |
| *Broj VSS/VŠS* |  |
| *Broj SSS/KV* |  |
| *Broj NSS/NK* |  |
| *Broj PKV* |  |
| *Broj VKV* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *DA* |  | *NE* |  |

*Da li želite posredovanje i oglašavanje?*

|  |  |
| --- | --- |
| *Potpis ovlaštenog lica* | *Pečat poslovnog subjekta* |

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

*Datum,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*