

SLUŽBA ZA ZAPOSŁJAVANJE _____

IZJAVA

Pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću, ja _____
(ime i prezime)

JMB _____, _____, izjavljujem da:
(adresa prebivališta/boravišta)

1.
 - a) sam nezaposlena osoba,
 - b) sam osoba koja traži promjenu zaposlenja.

(zaokružiti odgovarajući status)
2.
 - a) nisam u radnom odnosu,
 - b) nemam registrirano privredno društvo,
 - c) nemam registriran obrt,
 - d) nisam korisnik penzije prema propisima o penzijskom i invalidskom osiguranju,
 - e) nisam redovan učenik/student,
 - f) ne ostvarujem ukupni mjesečni prihod koji prelazi iznos određen Zakonom o posredovanju u zapošljavanju i socijalnoj sigurnosti nezaposlenih osoba,
 - g) se ne bavim poljoprivrednom djelatnošću, odnosno da nisam osiguran kao poljoprivrednik po propisima o penzijskom i invalidskom osiguranju.

(popunjava samo nezaposlena osoba)
3.

U slučaju promjene bilo koje naprijed navedene okolnosti ili nastupanja drugih okolnosti koje utiču na prava i obaveze po osnovu mog statusa, obavezujem se odmah, a najduže u roku od 15 dana, o tome obavijestiti nadležnu službu za zapošljavanje.
4.

Saglasan/saglasna sam da služba za zapošljavanja može dostaviti moje podatke poslodavcu ili drugoj pravnoj osobi radi posredovanja u zapošljavanju.

Potpis

U _____, _____. godine