**Obrazac 2.**

**PRIJAVA - SAMOZAPOŠLJAVANJE**

**„PROJEKAT SUFINANSIRANJA ZAPOŠLJAVANJA I SAMOZAPOŠLJAVANJA DJECE ŠEHIDA/POGINULIH BRANITELJA 2024“**

**JU SLUŽBA ZA ZAPOŠLJAVANJE TUZLANSKOG KANTONA**

|  |
| --- |
| **PODACI O PODNOSIOCU ZAHTJEVA** |
| **IME I PREZIME** |  |
| **JMBG**  |  |
| **DJELATNOST** |  |
| **KANTON** |  |
| **OPĆINA** |  |
| **ADRESA** |  |
| **KONTAKT OSOBA** |  |
| **E-MAIL ADRESA** |  |
| **TELEFON/MOBILNI** |  |
| **Broj osoba koje se dodatno zapošljavaju** |  |
| **PODACI O OSOBAMA KOJE SE ZAPOŠLJAVAJU** |
| Ime i prezime osobe koja se dodatno zapošljava | JMBG osobe koja se dodatno zapošljava | Stručna sprema osoba koje se dodatno zapošljavaju |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **KRATKO OBRAZLOŽENJE ZAHTJEVA** |
|  |

 Potpis podnosioca zahtjeva

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