**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

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