**Prilog 1.**

**PRIJAVA/ZAHTJEV**

**ZA POSLODAVCE – JAVNE ZDRAVSTVENE USTANOVE**

|  |
| --- |
| **PODACI O POSLODAVCU** |
| **Naziv poslovnog subjekta** |  |
| **Općina** |  |
| **Adresa** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Ovlašteno lice** |  |
| **Kontakt osoba** |  |
| **Djelatnost** |  |
| **JIB poslovnog subjekta** |  |
| **Naziv banke u kojoj se vodi glavni račun** |  |
| **Broj glavnog bankovnog računa** |  |
| **Vrsta poslodavca (privatni/javni)** |  |
| **Broj trenutno zaposlenih** |  |
| **Broj traženih osoba** |  |

**Mjesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Potpis ovlaštenog lica Pečat poslovnog subjekta**