НАЦИОНАЛНА СЛУЖБА
ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ

Филијала _____
Број:
Датум:

Послодавац _____
Број:
Датум:

ЗАХТЕВ
ЗА УЧЕШЋЕ НАЦИОНАЛНЕ СЛУЖБЕ ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ У ФИНАНСИРАЊУ ОБУКЕ ЗА ПОТРЕБЕ ПОСЛОДАВЦА

► ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА:

Назив послодавца
_____
_____

Место :_____ (шифра општине)

Адреса: _____

Лице за контакт:
_____

Телефон:

Телефакс:

e-mail адреса:

Матични број једин. рег.:

Шифра делатности:

Текући рачун:

код: _____

Матични број банке:
_____

Број запослених:

Начин реализације програма[1]:
самостално ☐
са образовном установом ☐

Програм се односи на обучавање и запошљавање особа са инвалидитетом :

Да ☐ **Не** ☐

[1] **Приложити програм обуке. Уколико исти не постоји попунити обрасце НСЗ-а**

- **ПОДАЦИ О ПРОГРАМУ:**

Назив занимања/посла _____

	Задаци / операције за које се полазник обучава	[2]Трајање обуке за наведене задатке/ операције у %	Предавач/ инструктор (навести име и презиме и заимање)	Начин стицања знања и вештина	
				теоријски	практично
1.				Т	П
2.				Т	П
3.				Т	П
4.				Т	П
5.				Т	П
6.				Т	П
7.				Т	П
	Укупно трајање програма -у недељама _____ -у часовима _____	100%			

[2] **Тако да укупан збир буде 100%**

ПРОВЕРА СТРУЧНЕ ОСПОСОБЉЕНОСТИ[3] ***(детаљно описати како се проверава да ли је лице оспособљено за рад на пословима)***			
Шта треба да зна и уме да ради		На који начин се врши провера	Који је критеријум за оцену успешности
1.			
2.			
3.			
4.			

- **Лиценце, атести (уколико постоје)** _____
- **Предвиђени уџбеници, скрипте (уколико постоје)** _____

[3] **Приложити моделе тестова уколико постоје.**

➢ ЛОКАЦИЈА, ПРОСТОРНИ И ТЕХНИЧКИ УСЛОВИ:

Локација извођења обуке:

А. Место:
Б. Општина:
В. Адреса:

Простор :

Намена	Површина у м2	Број јединица	Број полазничких места
1. Учионица где се изводи теоријска настава			
2. Радионица где се изводи практична настава			
2.1 кабинет за практичну наставу			
2.2) производни погон			
3. Помоћне и заједничке просторије			
4. Остало			

Технички услови : (прецизно навести опрему, машине, алат и друга средства за обучавање)

➢ СПЕЦИФИКАЦИЈА ДОДАТНИХ ТРОШКОВА ОБУКЕ УЗ ОДГОВАРАЈУЋИ ДОКАЗ

Спецификација трошкова обуке	Износ у динарима
Трошкови ангажовања екстерних инструктора / извођача обуке	
Трошкови набавке специјализованих уџбеника, приручника..	
Трошкови добијања атеста, лиценци и сл.	
Остало	
Укупно:	

- **ПРОФИЛ КАНДИДАТА:**

Назив и шифра траженог занимања	Број лица	Додатни захтеви за селекцију кандидата / уколико постоје / (посебна знања и вештине и сл.)					
		Страни језик		Рад на рачунару		Остало	
		неопходно	пожељно	неопходно	пожељно	Неопходно	пожељно
1.							
2.							
3.							
УКУПНО ЛИЦА:							

М.П.

Место и датум

Директор (овлашћено лице**)**

- **Овај део попуњава НСЗ:**

За потребе:	Број лица
Подносиоца захтева	
Подносиоца захтева и других послодаваца	
Укупно:	

Место и датум

М.П.

Директор филијале