ПРОГРАМ ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ МЛАДИХ
ПРИЈАВА ЗА ПРИВРЕДНЕ СУБЈЕКТЕ

Информације о подносиоцу пријаве

Назив подносиоца _____

Адреса седишта _____

Телефон _____

Fax _____

Email _____

Име и презиме директора _____

Две особе у вашој организацији које се могу контактирати ради добијања информација које се односе на пријаву:

1. _____ Тел _____ Email _____

2. _____ Тел _____ Email _____

Fax _____

Тип организације _____

Матични број _____

Шифра делатности _____

Тип власништва _____

Укупан број запослених _____

Заокружите мере за које сте заинтересовани:
1. Припрема за запошљавање
2. Обука код послодавца
3. Субвенција доприноса
4. Пробни рад

Попунити уколико сте заинтересовани за меру **Припрема за запошљавање**:

Занимање за које се нуди припрема:

1._____

2._____

3._____

Број лица за који се нуди припрема: _____

Попунити уколико сте заинтересовани за мере **Обука код послодавца, Субвенција доприноса и Пробни рад:**

Потребан број нових радника (за које се подноси пријава): _____

Уколико желите да пружите додатне информације, молимо Вас да их приложите на посебном листу.

Овим се потврђује да су горе дате информације тачне.

Потпис директора или овлашћеног лица:

_____ **Датум: _____**

ОПИС ПОСЛА/РАДНОГ МЕСТА

Молимо Вас да на овом формулару (попуните број примерака који Вам је потребан) наведете податке о послу/радном месту/местима, и приложите га уз пријаву

Посао/радно место, звање:
_____

Задаци: _____
_____
_____
_____

Наведите све конкретне захтеве у вези са послом/радним местом (нпр. возачка дозвола, посебно уверење или уверења, потврда о понашању).

_____
_____
_____
_____

Месечна плата у РСД_____ Број радних сати недељно ____

Радних часова (понедељак – петак/ викендима/ рад у сменама/ радно време нпр.. 9-5; 8-4; итд.) _____