|  |  |
| --- | --- |
| Grb%20Ze-do%20kantona%20pravi | **ZAHTJEV****ZA POTICAJ UPOŠLJAVANJA** (Obrazac Ministarstva za boračka pitanja Zeničko-dobojskog kantona broj 13/03-3-1-34-5666-4/17 od 11.05.2017.godine) |

**Popunjava podnosilac zahtjeva.**

UPUTSTVO:

Pišite čitko kemijskom olovkom.

U rubrikama sa kućicama (□) popuniti kućice pored tačnog odgovora znakom +, x ili **√**

## ZENIČKO-DOBOJSKI KANTON

## OPĆINA/GRAD ZENICA

## Služba za boračko-invalidsku i socijalnu zaštitu, stambene poslove i društvene djelatnosti

##  Osobni podaci podnosioca zahtjeva:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prezime: | Ime: | Očevo (majčino) ime: |
| Mjesto prebivališta: | Adresa i br. telefona: | Jedinstveni matični broj

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

1. **Posjedujem sljedeću školsku stručnu spremu:**
* NK
* KV
* SSS
* VŠS,
* VSS

1. **Status pripadnika branilačke populacije**
* Dobitnici ratnih odličja
* Ratni vojni invalidi.
* Razvojačeni branitelji, koji su u Oružanim snagama RBiH proveli najmanje 24 mjeseca u periodu od 06.04.1992. do 23.12.1995. godine, osim lica koja su OS pristupili kao malodobni ili neposredno po punoljetstvu, a sa minimalno 12 mjeseci provedenih u OS RBiH.
* Djeca poginulih branitelja do 35 godina života, djeca umrlih RVI i djeca umrlih nositelja najviših ratnih odličja, do navršenih 30 godina života.
* Udovice poginulih branitelja.
* Udovice ratnih vojnih invalida koja je sa istim živjela u braku najmanje dvije posljednje godine dana prije smrti.
* Djeca umrlih razvojačenih branitelja koji su Oružanim snagama RBiH proveli najmanje 24 mjeseca u periodu od 06.04.1992. do 23.12.1995. godine koja su sa istim živjela u zajedničkom kućanstvu ili ga je isti izdržavao najmanje posljednju godinu dana prije smrti, do navršenih 30 godina života.
* Udovice umrlih razvojačenih branitelja koji su Oružanim snagama RBiH proveli najmanje 24 mjeseca u periodu od 06.04.1992. do 23.12.1995. godine i koja je sa istim živjela u braku najmanje dvije posljednje godine dana prije smrti.
1. **Potrebita dokumentacija:**
2. **za fizičke osobe:**
* uvjerenje (rješenje) o statusu pripadnika braniteljske populacije; **05011401**

* ovjerena kopija osobne iskaznice;
* prijava prebivališta/boravišta (CIPS);
* uvjerenje o kretanju - kao dokaz prebivališta na teritoriji ZDK u trajanju od najmanje 24 mjeseca prije podnošenja zahtjeva, osim povratnika u RS;
* uvjerenje sa evidencije neuposlenih - kao dokaz da se nalaze na evidenciji neuposlenih osoba kod službe za zapošljavanje ZDK, u trajanju od najmanje šest mjeseci prije podnošenja zahtjeva; ili ne kraće od 3 mjeseca uz pismeno obrazloženje podositelja zahtjeva sa navedenim razlogom raskida prethodnog zaposlenja;
* uvjerenje nadležne Poreske uprave o nepostojanju poreskih obveza
1. **za pravne osobe: (dostaviti naknadno od potencijalnog poslodavca uz ovjeren obrazac Ugovora o uposlenju)**
* dokaz o ispunjenosti obveza u vezi sa plaćanjem mirovinskog, invalidskog osiguranja i zdravstvenog osiguranja;
* dokaz o ispunjenosti obveza u vezi sa plaćanjem izravnih i neizravnih poreza, u skladu sa važećimpropisima.

Svi dostavljeni dokumenti moraju biti originalni ili ovjerene fotokopije istih, i ne stariji od 3 mjeseca od dana podnošenja zahtjeva.

**Ovim izjavljujem pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću kako su moji odgovori na gore navedena pitanja potpuni i točni.**

 **Predato sa dokazima nadležnoj općinskoj / gradskog službi:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | / |  |  | / | 2 | 0 | 1 | 7 |

 | Potpis |

**05011401**