Република Србија

ОПШТИНА ТРГОВИШТЕ

Број:

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019. године

Т р г о в и ш т е

**ПОСЛОДАВАЦ**

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

Број:

Датум:

|  |
| --- |
| **ЗАХТЕВ ЗА УЧЕШЋЕ У ПРОГРАМУ** **СТИЦАЊА ПРАКТИЧНИХ ЗНАЊА** |
| **ОСНОВНИ ПОДАЦИ** |
| **Назив послодавца**  |  |
| **МБЈР / ПИБ послодавца**  |  |  |
| **Шифра и назив претежне делатности** |  |
| **Текући рачун и назив банке** |  |  |
| **Адреса** |  |
| **Контакт особа (име, презиме, телефон, e-mail)** |  |
| **Структура и број захтеваних лица:** | **Одређено време:*** **Лице без квалификације**
* **Лице са најмање средњим образовањем из категорије вишкова запослених**
* **Лице са најмање средњим образовањем из категорије дугорочно незапослених лица (преко 18 месеци)**
* **Особа са инвалидитетом**
 | **Број лица:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Неодређено време:*** **Лице без квалификације**
* **Лице са најмање средњим образовањем из категорије вишкова запослених**
* **Лице са најмање средњим образовањем из категорије дугорочно незапослених лица (преко 18 месеци)**
* **Особа са инвалидитетом**
 | **Број лица:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Укупан број тражених лица:** |  |

|  |
| --- |
| 1. **ПОДАЦИ О ПРОГРАМУ СТИЦАЊА ПРАКТИЧНИХ ЗНАЊА**

**(у трајању од 3 месеца)** |
| **НАЗИВ ПОСЛА НА КОМЕ ЛИЦЕ СТИЧЕ ПРАКТИЧНА ЗНАЊА** |  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Групе послова и задатака** | **Конкретне операције из групе послова и задатака** |
| **Први месец** |  | 1. |
| 2. |
| 3. |
| ... |
| ... |
| **Други месец** |  | 1. |
| 2. |
| 3. |
| ... |
| ... |

|  |
| --- |
| 1. **ПОДАЦИ О МЕНТОРИМА**
 |
| **Име и презиме** |  |
| Квалификације стечене формалним образовањем |  |
| Дужина радног искуства(у месецима)[[1]](#footnote-1) |  |
| Опис радних дужности и обавеза |  |
| Уверења/потврде/сертификати стечени неформалним образовањем |  |
| **Име и презиме** |  |
| Квалификације стечене формалним образовањем |  |
| Дужина радног искуства(у месецима)1 |  |
| Опис радних дужности и обавеза |  |
| Уверења/потврде/сертификати стечени неформалним образовањем |  |

|  |
| --- |
| 1. **ПОДАЦИ О ЛОКАЦИЈИ, ТЕХНИЧКИМ И ПРОСТОРНИМ УСЛОВИМА**
 |
| **Локација** | Место |  |
| Општина |  |
| Адреса |  |
| **Технички капацитет** (опрема, машине, алати и друга средства) |  |
| **Просторни капацитет****(опис)** |  |

|  |
| --- |
| 1. **ЗАХТЕВАНИ ПРОФИЛ КАНДИДАТА**
 |
| Назив посла на коме лице стиче практична знања | Број лица | Здравствени прегледДА/НЕ | Санитарни прегледДА/НЕ | Додатни захтеви (возачка дозвола и сл.) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **УКУПНО** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **ПРИЛОЗИ**
 |
| **Уз комплетно попуњен образац захтева за учешће у програму приликом конкурисања потребно је приложити и следеће:** |
| * **писано обавештење** подносиоца захтева о раније примљеној државној помоћи мале вредности коју је добио у текућој фискалној години и претходне две фискалне године, у складу са прописима за доделу државне помоћи;
 |
| * фотокопију **решења надлежног органа** о упису у регистар, уколико подносилац захтева није регистрован у АПР; уколико се делатност обавља изван седишта послодавца (издвојено место), односно у издвојеном организационом делу (огранак) - извод из регистра или одлуку надлежног органа о образовању организационог дела; доказ о локацији на којој се реализује програм (споразум о пословно-техничкој сарадњи, уговор о закупу простора и сл.), уколико подносилац захтева програм реализује на локацији изван свог седишта, односно организационог дела;
 |
| * **извод из акта о систематизацији и организацији послова** за које ће лице стицати практична знања и вештине *или*

**опис послова**, у случају да послодавац нема законску обавезу усвајања акта о систематизацији и организацији послова |
| * **уверење Пореске управе** о измиреним обавезама на име пореза и доприноса до месеца који претходи месецу у коме је поднет захтев - за послодавца који паушално измирује пореске обавезе *или*

**извод из појединачне пореске пријаве о обрачунатим порезима и доприносима,** штампан из електронске базе података Пореске управе (ЕБП-ПУРС), потписан од стране послодавца, за последњи месец који је исплаћен, а у складу са законским роковима; |
| * **доказ о квалификацијама инструктора -** диплома, сведочанство о завршеној основној школи, сертификат...
 |
| * **доказ о дужини радног искуства инструктора** на пословима за које лице стиче практична знања - уговор о раду, потврда послодавца о радном искуству и сл.
 |

**О Б А В Е Ш Т Е Њ Е**

 **подносиоца захтева о раније примљеној**

**de minimis државној помоћи**

Назив подносиоца захтева: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Матични број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПИБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

У складу са чл. 95 ђ Уредбе о правилима за доделу државне помоћи (*„Службени гласник РС“ број 13/10, 100/11, 91/12, 37/13, 97/13 и 119/14*) достављамо

**О Б А В Е Ш Т Е Њ Е**

Да подносиоцу захтева**,** односно повезаном правном лицу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, МБ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, у текућој фискалној години и у претходне две фискалне године:

1. **НИЈЕ ДОДЕЉЕНА** de minimisдржавна помоћ (државна помоћ мале вредности);
2. **ДОДЕЉЕНА** је de minimisдржавна помоћ (државна помоћ мале вредности)[[2]](#footnote-2)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| назив | Износ de minimisдржавне помоћи  | Давалац de minimisдржавне помоћи | Датум добијања de minimisдржавне помоћи |
| Подносилац захтева |   |  |  |
| Повезано правно лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |

**У\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА**

**Датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **ПОВЕЗАНО ПРАВНО ЛИЦЕ**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**МОДЕЛ ПОТВРДЕ О СТЕЧЕНОМ ПРАКТИЧНОМ ЗНАЊУ**

П О Т В Р Д А

којом се потврђује да је

име и презиме

Датум рођења \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кроз програм стицања практичних знања у периоду од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

на пословима \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_стекао/ла следећа практична знања:

* + \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Послодавац**

 У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.године

 (*место*) (*датум*)

 Уговор број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_\_\_. године

Деловодни број \_\_\_\_\_

1. Навести радно искуство које се односи на послове на којима лица стичу практична знања [↑](#footnote-ref-1)
2. Уколико је у текућој фискалној години и претходне две фискалне године коришћена de minimisдржавна помоћ неопходно је попунити приложену табелу [↑](#footnote-ref-2)