

PRIJAVNI OBRAZAC

ZA IZBOR KORISNIKA ZA PODRŠKU KROZ OBEZBEĐIVANJE BIZNIS TRENINGA I RAZVOJ
BIZNIS PLANOVA, DODELU SUBVENCIJA ZA SAMOZAPOŠLJAVANJE KROZ NABAVKU
PLASTENIKA I PRIPADAJUĆE OPREME ZA OTPOČINJANJE SPOSTVENOG POSLA I
MENTORSKU PODRŠKU, POSLOVNO SAVETOVANJE I MONITORING

Meru A – Ekonomska podrška – Komponenta SAMOZAPOŠLJAVANJE

OSNOVNE INFORMACIJE													
Ime i prezime:													
Datum rođenja:													
Pol:													
Mesto stanovanja:													
Ulica i broj:													
Kontakt telefon I e mail adresa:													
Stepen obrazovanja:													
Fakultet / srednja škola:													
Zaposlen/a: (Da/Ne)													
Porodični status:													
Da li ste boravili u inostranstvu duže od tri meseca? (Ako je odgovor DA zaokružite i razlog Vašeg boravka)	<table border="0"> <tr> <td>DA</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Rad</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Studije</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>NE</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Trening</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Ostalo:</td> <td>_____</td> </tr> </table>	DA	<input type="checkbox"/>	Rad	<input type="checkbox"/>	Studije	<input type="checkbox"/>	NE	<input type="checkbox"/>	Trening	<input type="checkbox"/>	Ostalo:	_____
DA	<input type="checkbox"/>	Rad	<input type="checkbox"/>	Studije	<input type="checkbox"/>								
NE	<input type="checkbox"/>	Trening	<input type="checkbox"/>	Ostalo:	_____								
U kojoj državi i u kom periodu?	Država:koliko dugo: Kada ste se vratili:(godina)												
Lice iz teže zapošljivih grupa	Mladi do 30 godina života												
	Viškovi zaposlenih, stariji od 50 godina												
	Lica bez kvalifikacija i niskokvalifikovani												
	Osobe sa invaliditetom												
	Romi												

	Radno sposobni korisnici novčane socijalne pomoći	
	Dugoročno nezaposleni	
	Mladi u domskom smeštaju	
	Mladi u hraniteljskim porodicama	
	Mladi u starateljskim porodicama	
	Žrtve porodičnog nasilja	
	Drugo (Šta?)	
KRATAK OPIS POSLOVNE IDEJE		
NAZIV POSLOVNE IDEJE:		
OPIS POSLOVNE IDEJE:		
POPIS POTREBNE OPREME:		
<input type="checkbox"/> proizvodnja	<input type="checkbox"/> usluga	<input type="checkbox"/> trgovina
PLANIRANA REGISTRACIJA PRIVREDNE DELATNOSTI	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>

Podnosilac prijave pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljuje da su podaci u prijavi nedvosmisleno tačni, kao i da bezuslovno prihvata sve uslove javnog poziva.

Mesto i datum: _____

Potpis podnosioca prijave



Uz popunjen i potpisan OBRAZAC PRIJAVE – PKA-EP-SZ, kao prateću dokumentaciju neophodno je dostaviti:

1. Saglasnost za obradu podataka o ličnosti;
2. Fotokopiju lične karte;
3. Dokaz o povratničkom statusu ili Izjavu da su povratnici (za aplikante koji pripadaju povratničkoj populaciji);
4. Izjavu o pripadnosti romskoj nacionalnoj manjini za pripadnike ove manjine;
5. Potvrdu NSZ da su nezaposleni (ili izjavu da su nezaposleni ukoliko se ne nalaze na evidenciji NSZ), za aplikante koji su nezaposleni.

Komisija zadržava pravo da traži i druge dokaze relevantne za odlučivanje o prijavi podnosioca ili dokumentaciju potrebnu za efikasnu pripremu i realizaciju podrške predviđene Merom A - Ekonomska podrška – komponenta SAMPZAPOŠLJAVANJE