



НАЦИОНАЛНА СЛУЖБА  
ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ

Филијала \_\_\_\_\_  
Број: \_\_\_\_\_  
Датум: \_\_\_\_\_

Послодавац \_\_\_\_\_  
Број: \_\_\_\_\_  
Датум: \_\_\_\_\_

**ЗАХТЕВ  
ЗА ДОДЕЛУ СУБВЕНЦИЈЕ ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ И СТРУЧНО ОСПОСОБЉАВАЊЕ  
ПРИПРАВНИКА**

➤ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА:

Назив послодавца _____	Матични број једин. рег.: <input type="text"/>
_____	Шифра делатности: <input type="text"/>
Место : _____ <input type="text"/> (шифра општине)	Облик својине: 0. Без ознаке 1. Државна <input type="checkbox"/> 2. Приватна 3. Задружна 4. Два или више облика
Адреса: _____	Текући рачун: <input type="text"/>
Лице за контакт: _____	код: _____
Телефон: <input type="text"/>	Матични број банке: _____
Телефакс: <input type="text"/>	Просечан број запослених у првом кварталу 2009.године: _____
Е-mail адреса: _____	(Уз захтев доставити оверене ПП ОД образце за тражени квартал)

➤ Укупан број лица за који се тражи субвенција: \_\_\_\_\_

➤ **КАРАКТЕРИСТИКЕ РАДНОГ МЕСТА/ПРОФИЛ КАНДИДАТА:**

Назив радног места		Тражено занимање-степен стручне спреме (назив/шифра)	Број лица	Трајање приправничког стажа у месецима	Додатни захтеви за селекцију кандидата / уколико постоје / (посебни услови рада, посебна знања и вештине и сл.)		
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

**М.П.**

\_\_\_\_\_  
(Место и датум)

\_\_\_\_\_  
**Директор**  
(овлашћено лице)