



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
НАЦИОНАЛНА СЛУЖБА ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ
И ОПШТИНА МИОНИЦА

ФИЛИЈАЛА

Број:
Датум:

ПОСЛОДАВАЦ

Број:
Датум:

ЗАХТЕВ ЗА УЧЕШЋЕ У ПРОГРАМУ СТРУЧНА ПРАКСА У ЦИЉУ СТИЦАЊА ПОСЕБНИХ
ПРАКТИЧНИХ ЗНАЊА И ВЕШТИНА - ЛАПЗ МИОНИЦА 2016

ОСНОВНИ ПОДАЦИ	
Назив послодавца	
МБЈР послодавца	
Место и шифра општине	
Адреса (улица и број, место)	
Телефон, факс	
Email адреса, web адреса	
Шифра и назив претежне делатности	
ПИБ	
Контакт особа (име, презиме, телефон)	
Број запослених лица у месецу који претходи месецу подношења захтева	
Број тражених незапослених лица	
Број тражених особа са инвалидитетом	

1. ПОДАЦИ О ПРОГРАМУ СТИЦАЊА ПОСЕБНИХ ПРАКТИЧНИХ ЗНАЊА И ВЕШТИНА

НАЗИВ ПОСЛА НА КОМЕ БИ ЛИЦА СТИЦАЛА ПОСЕБНА ПРАКТИЧНА ЗНАЊА И ВЕШТИНЕ	
Име и презиме ментора, занимање	
Групе послова и задатака за која лица стичу посебна практична знања и вештине	Конкретне операције из групе послова и задатака
I МЕСЕЦ ПРОГРАМА	
	1.
	2.
	...
	1.
	2.
	...
	1.
	2.
	...
II МЕСЕЦ ПРОГРАМА	
	1.
	2.
	...
	1.
	2.
	...
	1.
	2.
	...

III МЕСЕЦ ПРОГРАМА	
	1.
	2.
	...
	1.
	2.
	...
	1.
	2.
	...
IV МЕСЕЦ ПРОГРАМА	
	1.
	2.
	...
	1.
	2.
	...
	1.
	2.
	...

V МЕСЕЦ ПРОГРАМА	
	1.
	2.
	...
	1.
	2.
	...
	1.
	2.
	...
VI МЕСЕЦ ПРОГРАМА	
	1.
	2.
	...
	1.
	2.
	...
	1.
	2.
	...

¹ За сваки посао тражен захтевом, потребно је приложити одговарајући програм усавршавања

2. ПРОФИЛ НЕЗАПОСЛЕНИХ ЛИЦА

Назив посла за које незапослени стиче знања и вештине	Место рада	Захтевано занимање-стручна спрема (назив и шифра)	Трајање стручне праксе	Број незапослених лица	Број особа са инвалидитетом

3. ПОДАЦИ О ЛОКАЦИЈИ, ТЕХНИЧКИМ И ПРОСТОРНИМ УСЛОВИМА

Локација (Место, општина, адреса)	
Технички капацитети (опрема, машине, алати и друга средства)	
Просторни капацитети (опис)	

ДОДАТНЕ ИНФОРМАЦИЈЕ:

4. ПРИЛОЗИ

Уз комплетно попуњен образац захтева за учешће у програму стручне праксе са планом и програмом стицања практичних знања и вештина, приликом конкурисања потребно је приложити и следеће:

- фотокопију решења надлежног органа о упису у регистар, уколико подносилац захтева није регистрован у АПР; уколико делатност обавља изван седишта послодавца (издвојено место), односно у издвојеном организационом делу (огранак) - извод из регистра или одлуку надлежног органа о образовању организационог дела; решење о упису у Именик адвоката - за послодавце адвокате;
- 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;
- извод из појединачне пореске пријаве о обрачунатим порезима и доприносима ППП ПД, штампан из електронске базе података Пореске управе (ЕБП-ПУРС), оверен од стране послодавца, за пријаве поднете у три месеца која претходе месецу у коме је поднет захтев;
- извод из банке о плаћеном порезу и доприносима за обавезно социјално осигурање, за пријаве поднете у три месеца која претходе месецу у коме је поднет захтев;
- извод из акта о организацији и систематизацији послова код послодавца где је као услов за рад на одређеним пословима предвиђено радно ангажовање лица одређеног профила, односно занимања;
- доказ о запослењу ментора код подносиоца захтева (потврда о пријави на обавезно социјално осигурање/образац М-А);
- доказ о квалификацијама ментора - диплома, уверење, сертификат, лиценца и сл.
- доказ о радном искуству ментора у струци - уговор о раду, потврда послодавца о радном искуству и сл.

(Место и датум)

М.П.

Директор
(овлашћено лице)

МОДЕЛ ПОТВРДЕ КОЈИ ЋЕ БИТИ ДОДЕЉЕН НЕЗАПОСЛЕНИМА

П О Т В Р Д А

којим се потврђује да је

име и презиме

ЈМБГ _____

Кроз програм стручне праксе у циљу стицања посебних практичних знања у периоду од _____ до _____ на пословима _____ стекао/ла следећа практична знања:

- _____
- _____
- _____
- _____

М.П.

Овлашћено лице

У _____,
(место)

_____.године
(датум)

Уговор број _____ од _____ . године
Деловодни број _____