



IZJAVA

Kojom ja _____
Ime (ime jednog roditelja) prezime

(Adresa prebivališta)

Pod punom moralnom, krivičnom i matrijalnom odgovornošću izjavljujem da:

- Nisam koristila nepovratna sredstva za samozapošljavanje od strane JU Službe za zapošljavanje Kantona Sarajevo, Federalnog zavoda za zapošljavanje i Općine Ilidža,
- Izvršit ću registraciju samostalne djelatnosti u roku od 30 dana od potpisivanja Ugovora o sufinansiranju samozapošljavanja i istu neću odjaviti u roku od 12 mjeseci od potpisivanja ugovora,
- Ukoliko sam izvršila registraciju samostalne djelatnosti nakon objave Javnog poziva, a prije potpisivanja ugovora, dostavit ću dokaz o registraciji prije potpisivanja ugovora, a djelatnost neću odjaviti u roku od 12 mjeseci od potpisivanja ugovora,
- Nakon registrovanja vlastitog biznisa ću se odjaviti sa evidencije nezaposlenih i u periodu od najmanje 12 mjeseci neću se prijavljivati na evidenciju nezaposlenih.
- Saglasna sam da se rezultati javnog poziva objave na web stranici Općine Ilidža.

IZJAVU DALA

(Ime i prezime)