



PRIJAVA

za sufinansiranje samozapošljavanja žena sa područja općine Ilidža

Ime i prezime	
Ime jednog roditelja	
Općina i adresa prebivališta	
Broj lične karte i mjesto izdavanja	
Kontakt telefon	
E-mail	

1. **vrijeme provedeno na evidenciji JU Službe za zapošljavanje Kantona Sarajevo – Biro Ilidža**

(zaokužiti odgovarajuću opciju):

1. do 6 mjeseci
2. od 6 do 12 mjeseci
3. preko 12 mjeseci

2. **vrsta djelatnosti koja će se obavljati:**

(zaokužiti odgovarajuću opciju):

1. proizvodnja
2. uslužna djelatnost
3. poljoprivredna djelatnost i domaća radinost
4. ostale djelatnosti

3. **starosna struktura podnosioca zahtjeva**

(zaokužiti odgovarajuću opciju):

1. preko 45 godina starosti
2. od 35 do 45 godina starosti
3. do 35 godina starosti

4. Ukratko opišite poslovni plan i samostalnu djelatnost koju namjeravate registrovati:

Uz prijavu prilažem sljedeću dokumentaciju:

- a) Kopija lične karte (kopija ovjerena kod nadležne općinske službe);
- b) Potvrda o mjestu prebivališta – CIPS prijava, starije od 30 dana, (kopija ovjerena kod nadležne općinske službe);
- c) Potvrdu JU Služba za zapošljavanje Kantona Sarajevo – Biro Ilidža da se aplikant nalazi na evidenciji nezaposlenih - ne starija od 30 dana;
- d) Izjava ovjerena kod nadležne općinske službe da:
 - aplikantica nije koristila nepovratna sredstva za samozapošljavanje od strane JU Službe za zapošljavanje Kantona Sarajevo, Federalnog zavoda za zapošljavanje i Općine Ilidža,
 - aplikantica nije izvršila registraciju samostalne djelatnosti prije objave javnog poziva te da će izvršiti registraciju najkasnije 30 dana od potpisivanja Ugovora o sufinansiranju samozapošljavanja na području općine Ilidža i da registraciju samostalne djelatnosti neće odjaviti u roku od 12 mjeseci.

Potpis podnosioca zahtjeva: