



IZJAVA

Kojom ja _____
Ime (ime jednog roditelja) prezime

(Adresa prebivališta)

Pod punom moralnom, krivičnom i matrijalnom odgovornošću izjavljujem da:

- U posljednje 3 (tri) godine, računajući do momenta objave javnog poziva, nisam koristio/la nepovratna sredstva za samozapošljavanje od strane JU Službe za zapošljavanje Kantona Sarajevo, Federalnog zavoda za zapošljavanje i Općine Ilidža,
- Nisam izvršio/la registraciju samostalne djelatnosti prije objave Javnog poziva na koji se prijavljujem i da po potpisivanju Ugovora o sufinansiranju samozapošljavanja najkasnije u roku od 30 dana izvršit ću registraciju samostalne djelatnosti i istu neću odjaviti u roku od 12 mjeseci od poptisivanja ugovora,
- Nakon registrovanja vlastitog biznisa ću se odjaviti sa evidencije nezaposlenih i u periodu od najmanje 12 mjeseci neću se prijavljivati na evidenciju nezaposlenih.
- Saglasan/na sam da se rezultati javnog poziva objave na web stranici Općine Ilidža.

IZJAVU DAO/LA

(Ime i prezime)