**ОПШТИНА ПОСЛОДАВАЦ**

 ДОЉЕВАЦ\_

Број:

Датум:

**ФИЛИЈАЛА НИШ**

Број:

Датум:

# **ЗАХТЕВ ЗА УЧЕШЋЕ У ПРОГРАМУ**

# **ОБУКА НА ЗАХТЕВ ПОСЛОДАВЦА ЛАПЗ ДОЉЕВАЦ**

|  |
| --- |
| **ОСНОВНИ ПОДАЦИ** |
| **Назив послодавца**  |  |
| **МБЈР послодавца**  |  |
| **Шифра и назив претежне делатности** |  |
| **ПИБ** |  |
| **Текући рачун** |  |
| **Назив и матични број банке** |  |
| **Место и шифра општине** |  |
| **Адреса** |  |
| **Телефон, факс** |  |
| **E-mail aдреса, web адреса** |   |
| **Контакт особа (име, презиме, телефон)** |  |
| **Назив програма обуке** |  |
| **Број тражених лица** |  |
| **Број тражених лица са инвалидитетом** |  |
| **Начин реализације програма обуке** |  Самостално [ ]  | Са образовном установом [ ]  |
| **Финансирање програма обуке** | Без учешћа НСЗ [ ]  |  Са учешћем НСЗ [ ]  |
| **До сада коришћена средства Националне службе за запошљавање (уколико јесу - по ком основу)** |  |
| **До сада коришћена средства државне помоћи** | да | не |
| 1. **ПОДАЦИ О ПРОГРАМУ ОБУКЕ[[1]](#footnote-1)**
 |
| **НАЗИВ ОБУКЕ** |  |
| **Опис посла/ активности, дужности, задатака и одговорности:** |
| **Знања која треба да се усвоје:** | **Вештине које треба да се усвоје:** |
|  **I МЕСЕЦ ОБУКЕ** |
| **Садржај обучавања** **(области, задаци, дужности посла)** - **по недељама**  | **Теоријско-практична настава у часовима** | **Конкретне операције/активности из садржаја обучавања:** |
|  |
|  | 1. |
| 2. |
| 3. |
|  | 1. |
| 2. |
| 3. |
|  | 1. |
| 2. |
| 3. |
|  |  |
|  **II МЕСЕЦ ОБУКЕ** |
| **Садржај обучавања** **(области, задаци, дужности посла)** - **по недељама** | **Теоријско-практична настава у часовим** | **Конкретне операције/активности из садржаја обучавања:** |
|  |
|  | 1. |
| 2. |
| 3. |
|  | 1. |
| 2. |
| 3. |
|  | 1. |
|  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  **III МЕСЕЦ ОБУКЕ** |
| **Садржај обучавања** **(области, задаци, дужности посла)** - **по недељама** | **Теоријско-практична настава у часовима** | **Конкретне операције/активности из садржаја обучавања:** |
|  |
|  | 1. |
| 2. |
| 3. |
|  | 1. |
| 2. |
| 3. |
|  | 1. |
|  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |
| **Укупно часова**  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Динамика реализације обуке | Недељна динамика обуке |  |
| Трајање обуке у месецима |  |
| Уџбеници, скрипте, литература која се користи у току програма |  |
| Сертификати/лиценце/атести које лица стичу након завршетка обуке |  |

|  |
| --- |
| 1. **СТРУЧНЕ КОМПЕТЕНЦИЈЕ, ЗНАЊА И ВЕШТИНЕ ПОЛАЗНИКА НАКОН ЗАВРШЕТКА ПРОГРАМА ОБУКЕ**
 |
| **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **4.** |
|  ... |
|  ...  |

|  |
| --- |
| 1. **ЗАХТЕВАНИ ПРОФИЛ КАНДИДАТА**
 |
| **Назив обуке** | **Ниво образовања/****занимање** | **Број лица** | **Додатни захтеви** **(предзнања полазника, страни језик, возачка дозвола и сл.)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **УКУПНО** |  |  |  |
| Здравствени преглед | ДА [ ]  | НЕ [ ]  |
| Санитарни преглед | ДА [ ]  | НЕ [ ]  |

|  |
| --- |
| 1. **ПОДАЦИ О ПРЕДАВАЧИМА/ИНСТРУКТОРИМА**
 |
| **ИМЕ И ПРЕЗИМЕ** |  |
| **А) Стручна квалификација[[2]](#footnote-2)** | **Стручне компетенције, знања и вештине које су предмет обуке или њеног дела (опис)** | **Дужина радног искуства****(у месецима) на пословима који су предмет обучавања** |
|  |  |  |
| **Додатне ускоспецијализоване квалификације[[3]](#footnote-3)** | **Стручне компетенције, знања и вештине које су предмет обуке или њеног дела (опис)** | **Дужина радног искуства****(у месецима) на пословима који су предмет обучавања** |
|  |  |  |
| **ИМЕ И ПРЕЗИМЕ** |  |
| 1. **Стручна квалификација**
 | **Стручне компетенције, знања и вештине које су предмет обуке или њеног дела ( опис)** | **Дужина радног искуства****(у месецима) на пословима који су предмет обучавања** |
|  |  |  |
| **б) Додатне ускоспецијализоване квалификације (неформални систем)** | **Стручне компетенције, знања и вештине које су предмет обуке или њеног дела (опис)** | **Дужина радног искуства****(у месецима) на пословима који су предмет обучавања** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **ПОДАЦИ О ЛОКАЦИЈИ, ТЕХНИЧКИМ И ПРОСТОРНИМ УСЛОВИМА**
 |
| **Локација** | Место |  |
| Општина |  |
| Адреса |  |
| **Технички капацитети (навести опрему, машине, алате и друга средства за обучавање)** |  |
| **Просторни капацитети****(опис радионице, учионице, кабинета, производног погона...)** |  |

**ДОДАТНЕ ИНФОРМАЦИЈЕ:**

|  |
| --- |
| 1. **ПРИЛОЗИ**
 |
| **Уз захтев за учешће у програму приликом конкурисања потребно је приложити и следеће:** |
| * **писано обавештење** подносиоца захтева о раније примљеној државној помоћи мале вредности коју је добио у текућој фискалној години и претходне две фискалне године, у складу са Уредбом о правилима за доделу државне помоћи;
 |
| * 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;
 |
| * **доказ о локацији на којој се реализује програм** (споразум о пословно-техничкој сарадњи, уговор о закупу простора и сл.), уколико се обучавање лица врши изван свог седишта односно организационог дела;
 |
| * **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, штампан из електронске базе података Пореске управе (ЕБП-ПУРС),** оверен од стране послодавца, за последњи месец који је исплаћен а у складу са законским роковима;
 |
| * **извод из банке** o плаћенoм порезу и доприносима за обавезно социјално осигурање, за последњи месец који је исплаћен а у складу са законским роковима;
 |
| * **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 или назив и опис послова за које ће се незапослени обучавати, као и услови за обављање истих;
 |
| * **доказ о квалификацијама/стручној оспособљености инструктора -** диплома, уверење, сертификат, лиценца и сл.;
 |
| * **доказ о запослењу/ангажовању инструктора код подносиоца захтева –** потврда о пријави на обавезно социјално осигурање – М-А, уговор о ангажовању инструктора код подносиоца захтева односно доказа о запослењу/ангажовању инструктора у образовној установи/организацији регистрованој за образовање одраслих уколико се обука реализује у сарадњи са истом и сл.
 |
| * **доказ о дужини радног искуства инструктора** на пословима за које се лице обучава - уговор о раду, потврда послодавца о радном искуству и сл.;
 |
| * **уговор са образовном установом или организацијом регистрованом за образовање одраслих**, уколико се обука изводи у сарадњи са тим установама
 |
| * **одобрење за спровођење мера и активности професионалне рехабилитације** издато од стране министарства надлежног за послове запошљавања, са програмом обуке (уколико ће у програм обуке бити укључене особе са инвалидитетом).
 |

**М.П.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(Место и датум) Послодавац**

 **(овлашћено лице)**

 **О Б А В Е Ш Т Е Њ Е**

**подносиоца захтева о раније примљеној**

**de minimis државној помоћи**

Назив подносиоца захтева: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Матични број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПИБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

У складу са чл. 95 ђ Уредбе о правилима за доделу државне помоћи (*„Службени гласник РС“ број 13/10, 100/11, 91/12, 37/13, 97/13 и 119/14*) достављамо

**О Б А В Е Ш Т Е Њ Е**

Да подносиоцу захтева**,** односно повезаном правном лицу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, МБ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, у текућој фискалној години и у претходне две фискалне године:

1. **НИЈЕ ДОДЕЉЕНА** de minimisдржавна помоћ (државна помоћ мале вредности);
2. **ДОДЕЉЕНА** је de minimisдржавна помоћ (државна помоћ мале вредности)[[4]](#footnote-4)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| назив | Износ de minimisдржавне помоћи  | Давалац de minimisдржавне помоћи | Датум добијања de minimisдржавне помоћи |
| Подносилац захтева |   |  |  |
| Повезано правно лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |

**У\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА**

 **М.П.**

**Датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **ПОВЕЗАНО ПРАВНО ЛИЦЕ**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Уколико се захтев односи на више обука, за сваку обуку је потребно попунити наведене колоне. [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 Навести стручне квалификације и радно искуство на пословима обучавања/пословима за која се лица обучавају. [↑](#footnote-ref-2)
3. 3 Навести додатне ускоспецијализоване квалификације и радно искуство на пословима обучавања/пословима за која се лица обучавају. [↑](#footnote-ref-3)
4. Уколико је у текућој фискалној години и претходне две фискалне године коришћена de minimisдржавна помоћ неопходно је попунити приложену табелу [↑](#footnote-ref-4)