



РЕПУБЛИКА СРПСКА

МИНИСТАРСТВО ЗА ПОРОДИЦУ, ОМЛАДИНУ И СПОРТ

Трг Републике Српске бр 1, телефон: 051/338-332, факс: 051/338-846, e-mail: info@mpos.vladars.net

**АПЛИКАЦИОНА ФОРМА  
ЗА ПОДНОШЕЊЕ ЗАХТЈЕВА ЗА ДОДЈЕЛУ  
СРЕДСТАВА ИЗ БУЏЕТА ВЛАДЕ  
РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ ЗА ПОДСТИЦАЈ  
ЗАПОШЉАВАЊА МЛАДИХ**

Број:

Датум:

<b>Подносилац захтјева</b> (пун назив субјекта)		
<b>Правни облик субјекта</b>		
<b>Датум оснивања субјекта</b>		
<b>Сједиште субјекта</b>		
<b>ЈИБ</b>		
<b>Врста активности</b>		
<b>Контакт особа</b>		
<b>Позиција</b>		
<b>Телефон</b>		
<b>Власници субјекта</b>	<b>Власник</b>	<b>% влас..</b>



Опис инвестиције				
Планирана инвестиција	Вл.сред.	Кредит	Грант	Укупно
<b>Укупно:</b>				

Подаци о људским ресурсима				
	ССС	ВСС	Остали	Укупно
Тренутан број запослених радника				
Број радника који планирате запослити				
Број радника након реализације кредита				

Захтјевам да ми одобрите бесповратна средства из Програма за подстицај запошљавања, за запошљавање \_\_\_\_\_ радника и то:

1. \_\_\_\_\_ лица са ССС..... КМ;
2. \_\_\_\_\_ лица са ВШ..... КМ;
2. \_\_\_\_\_ лица са ВСС ..... КМ;

**Укупно:..... КМ**

**НАПОМЕНА:**

УЗ ОВУ АПЛИКАЦИОНУ ФОРМУ КАО ПРИЛОГ ОБАВЕЗНО ДОСТАВИТИ:

- Копију судског рјешења;
- Копију општинског рјешења;
- Копију пореског броја;
- Биланс стања и успјеха(последњи)
- Списак тренутно запослених радника (овјерен од фонда ПИО или ЗО)
- Рекапитулацију обрачунатих плата и доприноса
- Увјерење о измиреним пореским обавезама

**ИЗЈАВА:**

Под материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да су горе наведени подаци истинити

**Подносилац захтјева:**

(потпис и печат)

ПОПУЊЕНУ ФОРМУ И ПРИЛОГЕ ДОСТАВИТИ НА АДРЕСУ:

Министарство за породицу, омладину и спорт  
Трг Републике Српске 1, 78000 Бања Лука  
са назнаком: Пројекат запошљавања младих Републике Српске у 2009. години  
КРАЈЊИ РОК ЗА ПОДНОШЕЊЕ ЗАХТЈЕВА ЈЕ: 11.07.2009. године