



Z A H T J E V
ZA PODSTICAJA SAMOZAPOŠLJAVANJA – VARIJANTA „A“
(Obrazac Ministarstva za boračka pitanja Zeničko-dobojskog kantona
broj 13-03-34-1700-3/18 od 23.03.2018.godine)

Popunjava podnositac zahtjeva

UPUTSTVO:

Pišite čitko hemijskom olovkom.

U rubrikama sa kućicama () popuniti kućice pored tačnog odgovora znakom +, x ili ✓

ZENIČKO-DOBOJSKI KANTON

Općina Tešanj

Služba za boračko-invalidsku zaštitu i opću upravu

1. Lični podaci podnosioca zahtjeva:

Prezime:	Ime:	Očevo (majčino) ime:														
Mjesto prebivališta:	Adresa i br. telefona:	Jedinstveni matični broj <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 10px;"></td><td style="width: 10px;"></td></tr></table>														

2. Ovim zahtjevom apliciram na Program podsticaja samozapošljavanja – varijanta a)

Varijanta a) – namjenjena je za aplikante koji nisu registrovali obrt, a koji će se po isteku perioda od 36 mjeseci od dana dobijenog podsticaja brisati sa evidencije nezaposlenih osoba. Visina opredjeljenih sredstava iznosi 3.000,00KM.

3. Kratko obrazloženje namjene traženih sredstava (poljoprivreda, zanatske i ugostiteljske usluge, proizvodnja mlijeka, uzgoj stoke, i sl.):

4. Status pripadnika branilačke populacije

- Dobitnici ratnih priznanja i odlikovanja
- Ratni vojni invalidi.
- Demobilizirani branioci, koji su u Oružanim snagama RBiH proveli najmanje 24 mjeseca u periodu od 06.04.1992. do 23.12.1995. godine osim lica koja su u OS pristupili kao maloljetni ili neposredno po punoljetstvu, a sa minimalno 12 mjeseci provedenih u OS RBiH.
- Djeca poginulih branilaca do 35 godina života, djeca umrlih RVI i djeca umrlih nosilaca najvećih ratnih priznanja, do navršenih 30 godina života.
- Udvoice poginulih branilaca.
- Udvoice ratnih vojnih invalida koja je sa istim živjela u braku najmanje dvije posljedne godine dana prije smrti.
- Djeca umrlih demobiliziranih branilaca koji su Oružanim snagama RBiH proveli najmanje 24 mjeseca u periodu od 06.04.1992. do 23.12.1995. godine koja su sa istim živjela u zajedničkom domaćinstvu ili ga je isti izdržavao najmanje posljednu godinu dana prije smrti, do navršenih 30 godina života.
- Udvoice umrlih demobiliziranih branilaca koji su Oružanim snagama RBiH proveli najmanje 24 mjeseca u periodu od 06.04.1992. do 23.12.1995. godine i koja je sa istim živjela u braku najmanje dvije posljedne godine dana prije smrti;
- Demobilizirani branioci, koji su u Oružanim snagama RBiH proveli najmanje 18 mjeseci u periodu od 06.04.1992. do 23.12.1995. godine

5. Potrebna dokumentacija:

- Dokaz o statusu branioca i člana njegove porodice
- Uvjerjenje o provedenom vremenu u Oružanim snagama
- Potvrda o prebivalištu izdata od CIPS-a
- Potvrda o kretanju izdata od MUP-a
- Kopija lične karte
- Ovjerena izjava o zajedničkom domaćinstvu (kućna lista)
- Potvrda JU Služba za zapošljavanje – kojom aplikant dokazuje da se u prethodnih 6 mjeseci prije podnošenja zahtjeva vodi na evidenciji nezaposlenih lica, ili Potvrda JU Služba za zapošljavanje – kojom aplikant dokazuje da se u prethodna 3 mjeseca prije podnošenja zahtjeva vodi na evidenciji nezaposlenih lica zahtjeva, uz pismeno obrazloženje podositelja zahtjeva sa navedenim razlogom otkaza u prethodnom zaposlenju
- Uvjerjenje nadležne Poreske uprave o nepostojanju neizmirenih poreskih obaveza
- Dokaz o pravnom osnovu raspolaganja nad predmetnim resursima potrebnim za bavljenje planiranim poslovanjem (zemljište, hale za proizvodnju, poslovni prostor itd.), npr. ugovor o kupoprodaji, ugovor o zakupu i sl.
- Potvrda nadležne općinske/gradske službe prema mjestu prebivališta da je podnositelj upisan u Registr poljoprivrednih gazdinstava (samo za podositelje zahtjeva čija je namjena poljoprivredna djelatnost)
- Izjava da će izvršiti nabavku resursa u smislu kompletiranja proizvodnje potpisana od strane podnositelja izjave i ovjerena od strane općinskog/gradskog organa
- Ostala dokumentacija koja podržava zahtjev

Svi dostavljeni dokumenti moraju biti originalni ili ovjerene fotokopije istih, i ne stariji od 3 mjeseca od dana podnošenja zahtjeva.

Izjava potrebna po ovom Obrascu dostupna je kod općinska služba za boračko-invalidske zaštite.

Ovim izjavljujem pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću da su moji odgovori na gore navedena pitanja potpuni i tačni.

Predato sa dokazima nadležnoj općinskoj lužbi:

Datum [] / [] / [] 2018	Potpis
-----------------------------------	--------