**П Р И Ј А В А**

на конкурс за доделу средстава за

**РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОГРАМА СТИЦАЊА ПРАКТИЧНИХ ЗНАЊА НЕЗАПОСЛЕНИХ ЛИЦА КОД ПРИВАТНОГ ПОСЛОДАВЦА У 2017. ГОДИНИ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Подаци о подносиоцу пријаве** | | | | |
| **Подносилац пријаве:** | |  | | |
| **Улица и број** | |  | | |
| **Поштански број и место** | |  | | |
| **Град / Општина** | |  | | |
| **e-mail** | |  | | |
| **Порески идентификациони број (ПИБ)** | |  | | |
| **Матични број** | |  | | |
| **Текући рачун** | |  | | |
| **Име и презиме директора** | |  | | |
| **Име и презиме лица за контакт** | **Име и презиме** |  | | |
| **Телефон/Факс/Моб.тел.** |  |  |  |
| 1. **Подаци о програму** | | | | |
| **Број потребних особа за стицање практичних знања** | |  | | |
| **Вредност тражених средстава** | |  | | |
| **Назив партнера – установе за едукацију** | |  | | |
| **Временски оквир трајања програма (у месецима)** | |  | | |
| **Постојање Изјаве о обавези запошљавања** | | ДА - НЕ | | |

Као одговорно лице, потврђујем да су подаци наведени у пријави и конкурсној документацији истинити и веродостојни.

**Директор**

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017. год. М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_