



ГРАД ТРЕБИЊЕ

Градска управа Града Требиња

За Комисију за оцјену захтјева за додјелу субвенција по

Програму подршке самозапошљавању

Вука Караџића бр.2

89101 Требиње

ЗАХТЈЕВ

за кориштење средстава по Програму подршке самозапошљавању

Име и презиме	
Датум рођења	
ЈМБГ	
Пол	
Мјесто становања	
Улица и број	
Поштански број	
Контакт телефон(фиксни)	
Контакт телефон(мобилни)	
Е-mail адреса	
Занимање	
Посеан статус	
Дјелатност коју намјерава покренути	

Прилози:

- овјерена фотокопија личне карте;
- увјерење о незапослености од Завода за запошљавање – Биро Требиње;
- рјешење о регистрацији надлежног органа или потврду о поступку покретања регистрације дјелатности или изјаву да ће регистрацију извршити до потписивања уговора по овом програму;
- рјешење надлежног органа или потврда надлежне институције, за лица с посебним статусом;
- потврда о радној способности (након одобравања субвенције);
- бизнис план (након завршене обуке);

Датум:

Подносилац захтјева
