**ПОСЛОДАВАЦ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број:

Датум:

**ФИЛИЈАЛА**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Број:

Датум:

# **ЗАХТЕВ ЗА УЧЕШЋЕ У МЕРИ**

# **ОБУКА ЗА ПОТРЕБЕ ПОСЛОДАВЦА ЗА ЗАПОСЛЕНОГ**

|  |
| --- |
| **ОСНОВНИ ПОДАЦИ О ПОСЛОДАВЦУ** |
| **Назив послодавца**  |  |
| **МБЈР/ПИБ послодавца**  |  |  |
| **Шифра и назив претежне делатности** |  |
| **Текући рачун и назив банке** |  |  |
| **Адреса, место и шифра општине** |  |
| **Контакт особа** (име, презиме, телефон, е-mail) |  |
| **Број запослених** |  |
| **ИНФОРМАЦИЈЕ О ПРОГРАМУ ОБУКЕ ЗАПОСЛЕНОГ** |
| **Назив обуке на коју се упућују запослени**  |  |
| **Назив извођача обуке** |  |
| **Локација извођења обуке** |  |
| **Број запослених који су планирани за обуку** |  |

|  |
| --- |
| **СПЕЦИФИКАЦИЈА ТРОШКОВА ОБУКЕ ЗА ЗАПОСЛЕНОГ** |
|
| Прецизно навести све врсте трошкова и приказати цене у динарима за целокупну обуку за укупан број запослених  |
| 1. | Трошкови предавача |   |
| 2. | Оперативни трошкови предавача и полазника у вези са обуком (путни, трошкови смештаја, материјала и залиха, амортизације алата и опреме) |   |
| 3. | Трошкови саветодавних услуга у вези са обуком |   |
| 4. | Трошкови полазника и општи индиректни трошкови (административни трошкови, трошкови закупа и режија) за сате које полазници проведу на обуци |   |
| 5. | Укупна средства за извођача обуке |   |
| **Укупни трошкови обуке:** |  |
| **Укупни трошкови по полазнику обуке:** |  |

**Напомена: Послодавац може навести додатне трошкове који су на терет послодавца, а који нису обухваћени ценом обуке по полазнику исказаном од стране извођача обуке.**

|  |
| --- |
| **ПРИЛОЗИ** |
| **Уз комплетно попуњен захтев за учешће у мери, приликом подношења захтева потребно је приложити и следеће:** |
| * план усавршавања запослених;
 |
| * списак запослених који се предлажу за обуку;
 |
| * податке о извођачу обуке (доказ о акредитацији/лиценци за извођење обуке; план и програм обуке; предрачун трошкова обуке; уговор о пословној сарадњи);
 |
| * 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;
 |
| * **извод из акта о организацији и систематизацији послова** за које ће се лице усавршавати или **опис послова**, у случају да послодавац нема законску обавезу усвајања акта о организацији и систематизацији послова.
 |

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

**(Место и датум) Послодавац**

 **(овлашћено лице)**

**О Б А В Е Ш Т Е Њ Е**

**подносиоца захтева о раније примљеној**

**хоризонталној државној помоћи**

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

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

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

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

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

У складу са чл. 81 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:

1. **НИЈЕ ДОДЕЉЕНА** хоризонталнадржавна помоћ
2. **ДОДЕЉЕНА** је хоризонталнадржавна помоћ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Назив | Износ хоризонталнедржавне помоћи  | Давалац хоризонталнедржавне помоћи | Датум добијања хоризонталнедржавне помоћи |
| Подносилац захтева |   |  |  |
| Повезано правно лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |

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

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

 **ПОВЕЗАНО ПРАВНО ЛИЦЕ**

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