KANTON SARAJEVO **MINISTARSTVO PRIVREDE**

Obrazac 1

ZAHTJEV – PRIJAVA NA JAVNI POZIV
za dodjelu budžetskih sredstava za isplatu dijela plaća za mjesec mart 2020. godine

I – Opći podaci o podnosiocu Zahtjeva

Naziv	
Identifikacijski broj (ID broj) - sjedište	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Napomena: Subjekt koji ima registrovano više organizacionih jedinica uz Obrazac 1 popunjava i dostavlja Obrazac 2 za svaku organizacionu jedinicu u kojoj je zabranjena djelatnost.
Mjesto, ulica i općina	
Šifra osnovne djelatnosti po KD BIH 2010	
Naziv djelatnosti	
Naziv banke i broj transakcijskog računa	
Ime odgovorne osobe	
Kontakt telefon i e-mail	

II – Kriteriji za ostvarivanje prava na isplatu budžetskih sredstava

1. Zabranjena osnovna djelatnost Naredbama Ministarstva za obrazovanje, nauku I mlade KS
2. Ispunjene obaveze po osnovu javnih prihoda zaključno sa 31.12.2019. godine; i
3. Zadržan broj prijavljenih radnika na dan 31.03.2020. godine, osim onih radnika kojima je istekao ugovor o radu i/ili koji su sporazumno prekinuli radni odnos.

III – Izjave

1. Pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su podaci navedeni u tački I ovog Zahtjeva istiniti i tačni.
2. Pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da ispunjavam sve kriterije iz tačke II ovog Zahtjeva.
3. Saglasan sam da se svi podaci iz ovog Zahtjeva obrade i provjere sa evidencijom Porezne uprave Federacije Bosne i Hercegovine.
4. Pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da ću najkasnije u roku od sedam dana od dana uplate budžetskih sredstava izvršiti isplatu plaća za mjesec mart 2020. godine.

IV – Kontrola nad namjenskim korištenjem budžetskih sredstava

U postupku kontrole namjenskog korištenja odobrenih budžetskih sredstava primjenjivat će se Uredba o budžetskom nadzoru u Federaciji Bosne i Hercegovine (“Službene novine Federacije BiH”, broj: 34/14), kao i drugi odnosni zakonski propisi.

V – Dokumentacija koja se prilaže ovom Zahtjevu

Za radnike kojima je istekao ugovor o radu i/ili koji su sporazumno prekinuli radni odnos potrebno je priložiti dokaze – ugovor o radu ili sporazum o raskidu ugovora o radu, pojedinačno po radniku.

Mjesto i datum: _____ m.p. **Podnosilac zahtjeva**

_____
(potpis ovlaštene osobe)

Popunjava službena osoba:
Obradu/kontrolu podataka izvršio: _____
Podnosilac ovog Zahtjeva ispunjava uslove (zaokružiti): DA ili NE
Potpis: _____