



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
НАЦИОНАЛНА СЛУЖБА ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ
И
ОПШТИНА СВИЛАЈНАЦ

ФИЛИЈАЛА ЈАГОДИНА

Број:

Датум:

ПРИЈАВА
ЗА СПРОВОЂЕЊЕ ЈАВНОГ РАДА – ЛАПЗ 2015

ОСНОВНИ ПОДАЦИ

Назив послодавца - извођача јавног рада		
Правна форма		
Матични број		
ПИБ		
Шифра претежне делатности		
Адреса (улица, број, место)		
Телефон/факс		
Е-mail/Web адреса		
Пријава се подноси на основу Јавног конкурса за организовање спровођења јавних радова који се односи на ангажовање:	Искључиво особа са инвалидитетом	<input type="checkbox"/>
	Осталих незапослених лица	<input type="checkbox"/>
Одговорно лице за реализацију јавног рада	Име и презиме	
	Телефон/Е-mail адреса	

Пословна банка	Назив и адреса	
	Број рачуна	
	Лице одговорно за потписивање рачуна	

1. ПОДАЦИ О ЈАВНОМ РАДУ		
Назив јавног рада		
Област спровођења јавног рада	Социјалне и хуманитарне делатности	<input type="checkbox"/>
	Одржавање и обнављање јавне инфраструктуре	<input type="checkbox"/>
	Одржавање и заштита животне средине и природе	<input type="checkbox"/>
Трајање јавног рада		
Планирани број незапослених		
Локација	Број локација на којима ће се спроводити јавни рад	
	Навести називе свих локација	
	Навести називе општина којој припадају локације	
Опис јавног рада	Да ли је предмет јавног рада санација и отклањање последица поплава из 2014. године?	ДА <input type="checkbox"/> НЕ <input type="checkbox"/>

Друштвени интерес који ће се остварити спровођењем јавног рада и значај јавног рада за локалну средину	
Конкретни циљеви јавног рада (детаљано описати)	
Описати могућност прерастања предмета јавног рада у сталну активност	

2. ТЕРМИН ПЛАН
ДЕТАЉАН ОПИС И ДИНАМИКА АКТИВНОСТИ ЈАВНОГ РАДА ПО МЕСЕЦИМА / НЕДЕЉАМА

Месец ¹	Назив општине и локације	Послови	Лица	
	Навести тачну локацију и описати изглед и приступачност исте ²	Описати послове и активности који ће се обављати. Навести начин организовања доласка радника. Описати начин допреме опреме и материјала.	Број лица	Занимања лица
1				
2				
3				

¹ Уколико је период трајања јавног рада до 2 месеца, потребно је разрадити активности по недељама у оквиру сваког месеца рада.

**2. ТЕРМИН ПЛАН
ДЕТАЉАН ОПИС И ДИНАМИКА АКТИВНОСТИ ЈАВНОГ РАДА ПО МЕСЕЦИМА / НЕДЕЉАМА**

Месец ³	Назив општине и локације	Послови	Лица	
	Навести тачну локацију и описати изглед и приступачност исте ⁴	Описати послове и активности који ће се обављати. Навести начин организовања доласка радника. Описати начин допреме опреме и материјала.	Број лица	Занимања лица
4				
5				
6				

³ Уколико је период трајања јавног рада до 2 месеца, потребно је разрадити активности по недељама у оквиру сваког месеца рада.

⁴ Уколико се јавни рад спроводи на територији више општина, потребно је урадити термин план за сваку општину појединачно

3. ПЛАНИРАНА СТРУКТУРА НЕЗАПОСЛЕНИХ ЛИЦА

Стручна спрема	Занимање	Планирани број лица
I, II	-	
III, IV	-	
V, VI	-	
VII	-	
УКУПАН БРОЈ ЛИЦА:		

4. СРЕДСТВА НАЦИОНАЛНЕ СЛУЖБЕ ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ**4.1 НАКНАДА ЗА ОБАВЉЕН ПОСАО**

Стручна спрема	Број лица (1)	Број месеци (2)	Бруто накнада по лицу (3)	Укупан износ средстава (1*2*3)
I, II				
III, IV				
V, VI				
VII				
УКУПНО:				

4.2 НАКНАДА ТРОШКОВА ДОЛАСКА И ОДЛАСКА СА РАДА

ТРОШКОВИ ПРЕВОЗА	Број лица (1)	Број месеци (2)	Износ по лицу (3)	Укупан износ средстава (1*2*3)
УКУПНО:				

4.3 НАКНАДА ТРОШКОВА СПРОВОЂЕЊА ЈАВНОГ РАДА

Дужина трајања јавног рада без обзира на област спровођења	Број лица (1)	Износ по лицу (2)	УКУПНО (1*2)
1 месец		1.000,00	
2 месеца		1.500,00	
3 месеца		2.000,00	

4.4 НАКНАДА ТРОШКОВА ОРГАНИЗОВАЊА ОБУКЕ

ТРОШКОВИ ОБУКЕ	Број лица (1)	Износ по лицу (2)	УКУПНО (1*2)
			1.000,00
УКУПНО:			

5. УКУПНА СРЕДСТВА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ ЈАВНОГ РАДА (НСЗ)

4.1 Средства за накнаду за обављен посао	
4.2 Накнада трошкова доласка и одласка са рада	
4.2 Накнада трошкова спровођења јавног рада	
4.3 Накнада трошкова обуке	
УКУПНО	

Претходно коришћена средства Националне службе *	ДА <input type="checkbox"/>	НЕ <input type="checkbox"/>
--------------------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

*Критеријум "Претходно коришћена средства по програму јавних радова" односи се на закључене уговоре о спровођењу јавних радова по јавним конкурсима Националне службе у периоду од 2012-2014.године.

Уколико је послодавац-извођач јавног рада по основу закључених уговора о спровођењу јавних радова одмах након истека уговорне обавезе задржао лице/а у радном односу на неодређено време у одељку „Додатне информације“ наводи број закљученог уговора и податке о лицу (име и презиме, ЈМБГ).

ДОДАТНЕ ИНФОРМАЦИЈЕ:

1. ПРИЛОЗИ

Уз пријаву за спровођење јавног рада, приликом конкурисања потребно је приложити и следеће:

- фотокопију **решења надлежног органа** о упису у регистар, уколико послодавац-извођач јавног рада није регистрован у АПР;
- **фотографије** места извођења јавног рада за јавне радове који се спроводе у области одржавања и заштите животне средине и природе и одржавања и обнављања јавне инфраструктуре (до 3 фотографије са сваку локацију где се спроводи јавни рад);
- **списак лица корисника услуга** – за послодавце-извођаче јавних радова у области социјалних и хуманитарних делатности;
- **интерни програм обуке послодавца или програм образовне установе** на прописаном обрасцу Националне службе и биографију инструктора/предавача - за послодавца-извођача јавних радова који организују обуку.

2. НАПОМЕНЕ

- Национална служба за запошљавање задржава право да приликом одлучивања по поднетој пријави изврши корекцију дужине трајања и/или броја лица у складу са износом средстава који је опредељен за филијалу, као и да процењује оправданост потребе за обуком.

3. ИЗЈАВА ПОДНОСИОЦА ПРИЈАВЕ

Овим путем ја _____ (име и презиме одговорног лица), изјављујем под пуном материјалном и кривичном одговорношћу да су сви подаци који су уписани у пријаву тачни и да сам упознат са свим условима из јавног конкурса.

ПОТПИС И ПЕЧАТ ПОДНОСИОЦА ПРИЈАВЕ

A. ПРОГРАМ ОБУКЕ

Области обуке	САДРЖАЈИ УЧЕЊА по областима	БРОЈ ЧАСОВА		ИСХОДИ УЧЕЊА (знања и вештине које ће полазник стећи)
		ТЕОРИЈСКА НАСТАВА	ПРАКТИЧНА НАСТАВА	
УКУПНО ЧАСОВА		%	%	

В. ДИНАМИКА РЕАЛИЗАЦИЈЕ ОБУКЕ

Укупан број часова по програму	
Број радних дана у седмици	
Број часова по дану	
Укупно време за реализацију обуке (у радним данима)	
Број лица која ће бити укључена у програм	

С. ПРЕДАВАЧИ/ИНСТРУКТОРИ

Редни број	ОБЛАСТИ ОБУКЕ	ПРЕДАВАЧ/ИНСТРУКТОР
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Д. ЛОКАЦИЈА, ПРОСТОРНИ И ТЕХНИЧКИ УСЛОВИ

ТЕОРИЈСКА НАСТАВА		ПРАКТИЧНА НАСТАВА	
Назив установе		Назив установе/ послодавца	
Улица и број		Улица и број	
Општина		Општина	
Место		Место	

Е. ПРОВЕРА ЗНАЊА И ВЕШТИНА

ВРЕМЕ ПРОВЕРЕ (уписати датум или недељу за проверу знања и вештина)	ОПИС ИСПИТА / ТЕСТА ПОСТИГНУЋА (описати испит / тест за проверу знања и вештина)	ОПИС ПОСТУПКА ОЦЕЊИВАЊА (како се оцењују полазници)

у _____
ЛИЦЕ

Датум _____

М.П. _____
ОДГОВОРНО

СЕРТИФИКАТ

Којим се потврђује да је

(Име и презиме полазника)

ЈМБГ _____
по занимању _____

Завршио/ла програм обуке за _____ у трајању од _____ наставних часова,
према програму извођача обуке _____ и да је обучен/а за
обављање послова _____.

М.П.

_____ (Извођач обуке)

У _____
(место)

_____ год.
(датум)

Уговор број _____ од _____ године

Редни број	Знања и вештине које је полазник стекао завршетком програма	Оцена постигнућа*		
1.		А	Б	Ц
2.		А	Б	Ц
3.		А	Б	Ц
4.		А	Б	Ц
5.		А	Б	Ц
6.		А	Б	Ц
7.		А	Б	Ц
8.		А	Б	Ц
9.		А	Б	Ц

* А - испуњеност стандарда на елементарном нивоу
Б - испуњеност стандарда на задовољавајућем нивоу
Ц - испуњеност стандарда на високом нивоу

1. РАДНА БИОГРАФИЈА ИНСТРУКТОРА/ПРЕДАВАЧА

ЛИЧНЕ ИНФОРМАЦИЈЕ

Име и презиме	
Адреса	
Контакт телефон/ E-mail	

ОБРАЗОВАЊЕ

Назив образовне установе	
Стечено звање	
Ниво образовања	

РАДНО ИСКУСТВО У СТРУЦИ

Назив и адреса послодавца	
Период (од – до)	
Назив радног места	
Опис радних дужности	

ИСКУСТВО У ОСПОСОБЉАВАЊУ - МЕНТОРСТВО

Назив и адреса послодавца	
Период (од – до)	
Назив радног места	
Опис радних дужности	

ДОДАТНЕ КВАЛИФИКАЦИЈЕ

Лиценце, атести, сертификати	
Чланство у струковним удружењима	
Релевантни стручни курсеви, семинари	
Објављени радови	

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да су сви подаци унети у радну биографију тачни.

ПОТПИС ИНСТРУКТОРА/ПРЕДАВАЧА