

**ФИЛИЈАЛА**Број:
Датум:**ПОСЛОДАВАЦ**Број:
Датум:**ПРИЈАВА
ЗА СПРОВОЂЕЊЕ ЈАВНОГ РАДА –ЛАПЗ БЕЛА ЦРКВА
2021****ОСНОВНИ ПОДАЦИ**

Назив послодавца - извођача јавног рада		
МБ и ПИБ послодавца		
Шифра и назив претежне делатности		
Адреса, место и шифра општине		
Пријава се подноси на основу:		Јавног конкурса за организовање спровођења јавних радова на којима се ангажују незапослена лица <input type="checkbox"/>
Одговорно лице за реализацију јавног рада	Име и презиме	
	Телефон, е-mail адреса	
Пословна банка	Назив банке	
	Број рачуна	
	Лице одговорно за потписивање рачуна	

1. ПОДАЦИ О ЈАВНОМ РАДУ

Назив јавног рада		
Област спровођења јавног рада по јавном конкурс за ангажовање незапослених лица	Одржавање и заштита животне средине и природе	<input type="checkbox"/>
	Социјална заштита и хуманитарни рад	<input type="checkbox"/>
	Одржавање и обнављање јавне инфраструктуре	<input type="checkbox"/>
Трајање јавног рада		
Потребан број лица/извршилаца		
Локација	Број локација на којима ће се спроводити јавни рад	
	Навести називе свих локација	
	Навести називе општина којој припадају локације	
Опис јавног рада		
Друштвени интерес који ће се остварити спровођењем јавног рада и значај јавног рада за локалну средину		
Конкретни циљеви јавног рада (детаљно описати)		

Описати могућност прерастања предмета јавног рада у сталну активност	
--	--

***Означити јавни конкурс за који се подноси пријава. Уколико је послодавац – извођач јавног рада заинтересован за конкурисање на оба јавна конкурса, потребно је да достави посебно попуњену пријаву за сваки јавни конкурс.**

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

Месе 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/извршилаца	Назив радног места/посла	Ниво квалификације (1 - 8)	Квалификација
1						
2						
3						
4						

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

² Уколико се јавни рад спроводи на територији више општина, потребно је урадити термин план за сваку општину појединачно.

3. ПЛАНИРАНА СТРУКТУРА НЕЗАПОСЛЕНИХ ЛИЦА

Ниво квалификација	Квалификација	Планирани број лица
1,2	-	
3,4,5	-	
6	-	
7,8	-	
УКУПАН БРОЈ ЛИЦА:		

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

Ниво квалификација	Број лица (1)	Број месеци (2)	Бруто накнада по лицу (3)	Укупан износ средстава (1*2*3)
1,2				
3,4,5				
6				
7,8				
УКУПНО:				

4.2 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	
3/4 месеца		2.000,00	

4.3 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 + 4.2 + 4.3)**

Накнада за обављени посао	
Накнада трошкова спровођења јавног рада	
Накнада трошкова организовања обуке	
УКУПНО	

Претходно коришћена средства Националне службе по основу јавних радова*	ДА <input type="checkbox"/>		НЕ <input type="checkbox"/>	
	Коришћена средства у другим областима у односу на поднету пријаву	<input type="checkbox"/>		
	Коришћена средства у области: - социјалне заштите и хуманитарног рада	<input type="checkbox"/>		
	Коришћена средства у истој области као поднета пријава (а односи се на одржавање и заштиту животне средине и природе или одржавање и обнављање јавне инфраструктуре)	<input type="checkbox"/>		

*Критеријум „Претходно коришћена средства Националне службе по основу јавних радова“ односи се на период 2019, 2020. и 2021. године.

Уколико је послодавац - извођач јавног рада претходно користио средства по основу јавних радова у наведеним годинама, а које је организовала и финансирала Национална служба у целости или делимично, потребно је да у делу „Додатне информације“ наведе бројеве уговора и области спровођења обухваћене истим.

ДОДАТНЕ ИНФОРМАЦИЈЕ:

6. 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);
- **фотокопију лиценце** за јавне радове који се спроводе у области социјалне заштите, тачније обухватају пружање појединих услуга социјалне заштите (дневне услуге у заједници - помоћ у кући и др., услуге подршке за самостални живот - персонална асистенција и др.);
- **информације о корисницима услуга (број и структура)** - за послодавца - извођача јавног рада из области социјалне заштите и хуманитарног рада;
- **интерни програм обуке послодавца или програм образовне установе** на прописаном обрасцу Националне службе и биографију инструктора/предавача - за послодавца - извођача јавних радова који организује обуку, осим послодавца - пружаоца услуга социјалне заштите.

7. НАПОМЕНЕ

Национална служба за запошљавање задржава право да приликом одлучивања по поднетој пријави изврши корекцију дужине трајања и/или броја лица у складу са параметрима који су опредељени за филијалу, као и да процењује оправданост потребе за обуком, уколико исто није регулисано законом.

8. 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 ПОДНОСИОЦА ПРИЈАВЕ

А) 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		%	%	

Б) 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	

В) ПРЕДАВАЧИ/ИНСТРУКТОРИ

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

Г) ЛОКАЦИЈА, ПРОСТОРНИ И ТЕХНИЧКИ УСЛОВИ

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

Д) 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 _____

ОДГОВОРНО ЛИЦЕ

Датум _____

МОДЕЛ ПОТВРДЕ/ СЕРТИФИКАТА КОЈИ ЋЕ БИТИ ДОДЕЉЕН ПОЛАЗНИЦИМА

ПОТВРДА / СЕРТИФИКАТ

Којим се потврђује да је

(Име и презиме полазника)

ЈМБГ _____
квалификација _____

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	
Квалификација	
Ниво квалификације	

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