|  |
| --- |
| **PROJEKTI RAJONAL PËR ZHVILLIMIN E DEMOKRACISË LOKALE NË BALLKANIN PERËNDIMOR 2 (ReLOaD2)****MASAT AKTIVE TË TREGUT TË PUNËS** |
| **PROGRAMI I PRAKTIKËS NË PUNË** |

**Formulari i aplikimit për ndërmarrje/Departament i Komunës/Institucion Publik/OSHC (Organizatë e Shoqërisë Civile)**

**1. INFORMATAT KONTAKTUESE**

|  |  |
| --- | --- |
| Emri i ndërmarrjes/ Departament i Komunës/Institucion Publik/OSHC |  |
| Emri dhe mbiemri i personit përgjegjës |  |
| Emri dhe mbiemri i personit kontaktues (nëse është i ndryshëm nga ai më sipër) |  |
| Adresa e plotë  |  |
| Numri i telefonit/celularit |  |
| Adresa e postës elektronike (e-mail) |  |
| **Binzes** - Numri i regjistrimit të biznesit |  |
| **OSHC:** Numri regjistrimit të OJQ-së  |  |
| **Institucion Publik apo departament i komunës:** Shkresë nga personi i autorizuar  |  |
| Data e themelimit (e aplikueshme për biznese dhe OSHC) |  |
| Numri fiskal (e aplikueshme për biznese dhe OSHC) |  |
| Veprimtaria e biznesit Departamentit të Komunës/Institucionit Publik/OSHC-së  |  |
| Kodi NACE (për biznes) |  |

***Shënim: Ju lutem bashkëlidhni certifikatën e regjistrimit të biznesit/OJQ-së dhe kopjen e letërnjoftimit***

**2. Programi Praktikë në Punë**

Programi i Praktikës në Punë: 6 muaj praktikë në vendin e punës; i trajnuari paguhet

170.00 EUR në muaj dhe mbulohet sigurimi në vendin e punës.

**3. Vende të lira**

Sa persona keni të punësuar në ndërmarrjen/ tuaj:

Teknik: \_\_\_\_\_\_\_ Administratë: \_\_\_\_\_\_\_ Gjithsej: \_\_\_\_\_\_\_\_

Sa vende të lira pune keni aktualisht në ndërmarrjen/Departamentin e Komunës/Institucionin Publik/OSHC-në tuaj: \_\_\_\_\_\_

Luteni të përshkruani profilin e vendeve të lira të punës të cilat i keni në ndërmarrje/ Departament të Komunës/Institucion Publik/OSHC.

Në rast se keni më shumë vende të lira pune, mund të shtoni rreshta sipas nevojës.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Profili | Nr. i vendeve të lira në këtë profil | Lloji dhe niveli i arsimimit | Numri i vitevetë përvojëssë punës |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

*Unë, i poshtënënshkruari deklaroj se të dhënat e përfshira në këtë aplikacion janë shpalosur me vullnetin tim të lirë në pajtim me Ligjin nr. 03/L - 172 PËR MBROJTJEN E TË DHËNAVE PERSONALE dhe këtë rast jap pëlqimin tim që ato të përdoren nga Komuna e Shtërpcës dhe UNDP-së në përmbushjen e aktiviteteve të tyre.*

*Deklaroj se informatat e lartshënuara janë korrekte. Unë do të marr pjesë në skemën e lartshënuar, nëse ka kandidat të përshtatshëm.*

Emri dhe Mbiemri: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nënshkrimi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_