



**ЈУ ФОНД ЗА ПРОФЕСИОНАЛНУ РЕХАБИЛИТАЦИЈУ
И ЗАПОШЉАВАЊЕ ИНВАЛИДА
РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ**

Ул. Краља Александра 66, Приједор; Тел/факс: 052/240-951;
Шифра дјелатности: 88.10; ЈИБ: 4402260870004; Мат. бр: 1996380; Жиро рачун: 571-200-00001365-45;
www.fondinvs.org; E-mail: fond@fondinvs.org

Апликациони образац

за професионалну рехабилитацију особа са инвалидитетом (члан 6. Закона о професионалној рехабилитацији,
оспособљавању и запошљавању инвалида)

Компонента 2

А) ПОДАЦИ О АПЛИКАНТУ:

1	Назив апликанта	
2	Адреса	
3	ЈИБ	
4	Директор/Одговорно лице	
5	Број телефона/Факс	
6	Електронска пошта	
7	Дјелатност	
8	Укупан број запослених	
9	Број запослених особа са инвалидитетом	

Б) ИЗНОС И НАМЈЕНА ТРАЖЕНИХ СРЕДСТАВА:

1	Укупан износ тражених средстава:	
2	Намјена утрошка средстава (врста професионалне рехабилитације коју врши пословни субјект)	
	Планирани број особа са инвалидитетом укључен у процес професионалне рехабилитације	

Датум:

Одговорно лице:

М.П.
