

**Инвалидно лице кое  
самостојно врши дејност  
како трговец поединец**

ДО  
УПРАВНИОТ ОДБОР НА  
АГЕНЦИЈАТА ЗА ВРАБОТУВАЊЕ НА  
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА  
СКОПЈЕ

ПРЕКУ:  
ЦЕНТАР ЗА ВРАБОТУВАЊЕ

---

## Б А Р А Њ Е

за доделување неповратни средства од Посебниот фонд по основ  
**адаптација на работно место**  
(го пополнува вршителот на дејноста)

### 1. Основни податоци за инвалидното лице кое самостојно врши дејност како трговец поединец *(задолжително да се пополнат сите позиции)*

- Назив на вршителот на дејност како трговец поединец \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Лице за контакт \_\_\_\_\_;
- Сопственик \_\_\_\_\_;
- Адреса на седиштето на фирмата \_\_\_\_\_;
- Адреса на деловниот објект на фирмата \_\_\_\_\_;
- Телефон-Факс \_\_\_\_\_;
- Датум на отпочнување на вршењето на дејноста \_\_\_\_\_;
- Број на деловниот субјект (БДС) \_\_\_\_\_;
- Шифра на дејност (број и опис) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- Стварна дејност \_\_\_\_\_;
- Единствен даночен број \_\_\_\_\_;
- Жиро сметка \_\_\_\_\_;
- Банка депонент \_\_\_\_\_;

- Дали редовно исплатува плата во последните девет месеци\_\_\_\_\_;
- Бонитет (заокружи)                      а). позитивен                      б). негативен
- Број на вкупно вработени лица на неопределено време на денот на поднесување на барањето \_\_\_\_\_;
- Број на вкупно вработени инвалидни лица од член 2 став 1 од Законот на неопределено време на денот на влегување во сила на Законот за вработување на инвалидни лица (10.06.2000 година), а за подоцна регистрираните вршители на дејност како трговец поединец од денот на почетокот на деловната активност \_\_\_\_\_.
- Број на инвалидни лица од член 2 став 1 од Законот за кои се користени средства од Посебниот фонд од денот на влегувањето во сила на Законот за вработување на инвалидни лица (10.06.2000 година), а за подоцна регистрираните вршители на дејност како трговец поединец од денот на почетокот на деловната активност \_\_\_\_\_.

**2. Средствата од Посебниот фонд да се доделат за:**

а. Опис на предметот на адаптацијата и начинот на кој ќе се врши.

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

б. Износ на средствата потребни за адаптацијата на работно место: \_\_\_\_\_ денари;

Датум и место

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Работодавец

\_\_\_\_\_