|  |  |
| --- | --- |
|  | **BOSNA I HERCEGOVINA**FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINEKANTON SREDIŠNJA BOSNA /SREDNJOBOSANSKI KANTON Ministarstvo zdravstva i socijalne politikeStaničina 43 72270 Travnik BiH  Tel: +387 30 511 536 Faks: +387 30 518 661 Email: mzsp@sbk-ksb.gov.ba Web: www.sbk-ksb.gov.ba |

PRIJAVNI OBRAZAC

na Javni oglas za izbor i imenovanje članova upravnih vijeća, javnih ustanova

-po jedan predstavnik Ministarstva-

|  |
| --- |
| PODACI O USTANOVI ZA KOJU KANDIDAT APLICIRA |
| Naziv ustanove: |

|  |
| --- |
| PODACI O KANDIDATU |
| Ime i prezime |  |
| Ime oca |  |
| JMBG |  |
| Datum rođenja |  |
| Mjesto rođenja |  |
| Državljanstvo |  |
| Adresa stanovanja |  |
| Općina stanovanja |  |
| Kontakt telefon |  |
| E-mail adresa |  |

***\*Obvezno popuniti sva polja u prijavnom obrascu. Prijavu popuniti čitko, tiskanim slovima.***

Uz prijavni obrazac prilažem sljedeću dokumentaciju propisanu Javnim natječajem (zaokružiti):

1. životopis,
2. uvjerenje o državljanstvu ili kopiju CIPS-ove osobne iskaznice,
3. rodni list
4. uvjerenje da nije otpušten iz državne službe kao rezultat disciplinske mjere (ako radi u organu državne službe)
5. sveučilišnu diplomu
6. potvrdu/uvjerenje o radnom stažu u struci
7. potpisanu i ovjerenu izjavu (obrazac izjave može se preuzeti na web stranici Vlade Kantona ili u Ministarstvu) kojom kandidat potvrđuje slijedeće:
* da nije otpušten iz državne službe kao rezultat disciplinske mjere, odnosno da ne radi u organu državne službe (ako ne radi u organu državne službe)
* da se na kandidata ne odnosi članak IX.1. Ustava BiH,
* da nije na funkciji u političkoj stranci u smislu članka 5. Zakona o ministarskim, vladinim i drugim imenovanjima Federacije Bosne i Hercegovine,
* da nije izabrani zvaničnik/zvaničica, nositelj/nositeljica izvršne funkcije ili savjetnik/savjetnica u smislu Zakona o sukobu interesa u organima vlasti Federacije Bosne i Hercegovine,
* da nema privatni financijski interes u ustanovi u čije se upravno vijeće kandidira,
* da nije član više od jednog upravnog vijeća ili nadzornog odbora ustanove ili gospodarskog društva,
1. obrazac izjave za pitanja o eventualnom postojanju sukoba inetesa.

Dana,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podnositelj prijave

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa stanovanja i telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pod punom kaznenom, moralnom i materijalnom odgovornošću dajem slijedeću:

I Z J A V U

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u svrhu popunjavanja

 (ime, očevo ime i prezime)

moje aplikacije na Javni natječaj za imenovanje člana upravnog vijeća javne ustanove \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – predstavnik Ministarstva, izjavljujem kako slijedi:

 (naziv ustanove)

1. Nisam otpušten iz državne službe kao rezultat disciplinske mjere, prethodne tri godine od dana objavljivanja Javnog oglasa (ako nije zaposlen u organu državne službe),
2. Na mene se ne odnosi članak IX. I. Ustava Bosne i Hercegovine,
3. Nisam na funkciji u političkoj stranci, članak 5. Zakona,
4. Nisam izabrani zvaničnik/zvaničica, nositelj/nositeljica izvršne funkcije ili savjetnik/savjetnica u smislu Zakona o sukobu interesa u organima vlasti Federacije Bosne i Hercegovine („Službene novine F BiH“, broj: 70/08),
5. Nemam privatni financijski interes u ustanovi koju sam naveo/la u prijavi na Javni oglas,
6. Nisam član u više od jednog Upravnog vijeća ili nadzornog odbora, ustanova ili gospodarskih društava,
7. Prilažem Obrazac za pitanja koja bi mogla dovesti do sukoba interesa u slučaju mog imenovanja (članak 11. stavak 2. Zakona),
8. Moji raniji neposredni rukovoditelji od kojih se mogu dobiti preporuke i informacije o meni (članak 10. točka 6. Zakona) slijedeći:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime i prezime rukovoditelja) (funkcija) (institucija-telefon)

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime i prezime rukovoditelja) (funkcija) (institucija-telefon)

**Napomena**: Zaokružiti izjave koje se odnose na kandidata, izjava pod br. 1 samo za one koji nisu uposleni u organu državne službe,izjava pod br. 7 samo za kandidate koji su član nekog upravnog vijeća/nadzornog odbora ustanove odnosno gospodarskog društva/poduzeća i to:

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

Ovu izjavu dajem u svrhu kako sam naveo/navela i u druge svrhe se ne može koristiti.

Travnik:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (datum) (potpis)

**OBRAZAC ZA PITANJA O SUKOBU INTERESA**

(Članak 11. stavak 2. Zakona o ministarskim , vladinim i drugim imenovanjima Federacije Bosne i Hercegovine, “Službene novine Federacije Bosne i Hercegovine“ , broj : 12/03,34/03 i 65/13)

IME I PREZIME KANDIDATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PITANJA:

Iznijeti bilo koje pitanje koje bi moglo dovesti do sukoba interesa u slučaju da dođe do Vašeg imenovanja po Javnom natječaju za imenovanje članova upravnih vijeća javnih ustanova – po jedan predstavnim Ministarstva.

Ukoliko nemate pitanja navesti : Nemam pitanja.

Travnik , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( datum)

 Potpis

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_