

**ПРИЈАВА НА ЈАВНИ КОНКУРС ЗА РАДНО МЈЕСТО  
У ФОНДУ ЗДРАВСТВЕНОГ ОСИГУРАЊА БРЧКО ДИСТРИКТА БиХ**

**УПУТСТВО:** Молимо, одговорити на свако питање јасно и у потпуности. Пишите читко хемијском оловком или откуцајте на писаћој машини/рачунару. Пажљиво прочитајте и одговорите на питања.

**НАПОМЕНА:**

- Комисија за провођење поступка пријема у радни однос обавјештава кандидате о мјесту и времену интервјуа,
- Само селектирани кандидати (који испуњавају услове конкурса) ће бити позвани на интервју,
- Свака исправка или измјена пријавног обрасца од стране кандидата сматраће се као нејасна пријава,
- Подаци морају бити тачни и истинити.

**1. За које радно мјесто се пријављујете на конкурс (назив радног мјеста)?**

- ☐ \_\_\_\_\_
- ☐ \_\_\_\_\_
- ☐ \_\_\_\_\_
- ☐ \_\_\_\_\_
- ☐ \_\_\_\_\_

**2. Лични подаци:**

|                                                                           |                                                    |                     |                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Презиме:                                                                  | Име:                                               | Дјевојачко презиме: | Име једног родитеља:                                                                                                                                                                  |
| Пол:<br><input type="checkbox"/> Мушки<br><input type="checkbox"/> Женски | Датум рођења:                                      | Мјесто рођења:      | Брачно стање:<br><input type="checkbox"/> Неожењен/неудата<br><input type="checkbox"/> Ожењен/удата<br><input type="checkbox"/> Разведен/а<br><input type="checkbox"/> Удовац/удовица |
| Број личне карте:                                                         | Назив и сједиште органа који је издао личну карту: |                     |                                                                                                                                                                                       |
|                                                                           | Матични број:                                      |                     |                                                                                                                                                                                       |
| Адреса:                                                                   |                                                    |                     |                                                                                                                                                                                       |
| Број телефона:                                                            |                                                    |                     |                                                                                                                                                                                       |
| Број факса (ако имате):                                                   |                                                    | Е-mail (ако имате): |                                                                                                                                                                                       |

Контакт информације ће бити кориштене за даљну комуникацију са Вама. Молимо да пажљиво попуните наведена поља.

[illegible]

|                          |                  |  |                                    |                                         |
|--------------------------|------------------|--|------------------------------------|-----------------------------------------|
|                          |                  |  |                                    |                                         |
|                          |                  |  |                                    |                                         |
|                          |                  |  |                                    |                                         |
| <b>Д. Основна школа</b>  |                  |  |                                    |                                         |
| Назив, сједиште и држава | Похађао/ла од до |  | Врста-смјер, степен стручне спреме | Стечене дипломе или потврде о завршетку |
|                          |                  |  |                                    |                                         |
|                          |                  |  |                                    |                                         |

**4. Да ли имате положен испит професионалне надоградње ?**

|                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> Испит за рад у органима управе/јавни испит/управни испит<br><input type="checkbox"/> Правосудни испит<br><input type="checkbox"/> Стручни испит из области професионалног рада<br>Навести:<br>1.<br>2.<br>3. |
| <input type="checkbox"/> НЕ                                                                                                                                                                                                                                       |

**5. Националност:**

☐ Србин
 ☐ Бошњак
 ☐ Хрват
 ☐ Остали
 ☐ Неопредијељен

**6. Радно искуство** (почевши од Вашег садашњег или посљедњег радног мјеста, наведите, идући уназад, свако радно мјесто на којем сте радили/били професионално ангажовани. За свако од њих користите засебну рубрику. Уколико требате више мјеста, молимо, користите додатни лист папира или у Word-у додајте додатне табеле) :

|                                          |                      |                      |                                         |
|------------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------------------|
| <b>1</b>                                 | Од (мјесец, година): | До (мјесец, година): | Тачан назив Вашег радног мјеста:        |
| Назив послодавца (установа, предузеће):  |                      |                      | Врста посла:                            |
| Адреса послодавца (установа, предузеће): |                      |                      | Име претпостављеног:                    |
| Број Ваших подређених:                   |                      |                      | Разлози због којих сте напустили посао: |

|                                                                                                                      |                     |                      |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|----------------------------------------|
| Опис радних дужности:                                                                                                |                     |                      |                                        |
| Начин ангажовања (рад на одређено/неодређено вријеме, приправнички или волонтерски стаж, или други начин ангажовања) |                     |                      |                                        |
| Напомена:                                                                                                            |                     |                      |                                        |
| 2                                                                                                                    | Од (мјесец,година): | До (мјесец, година): | Тачан назив Вашег радног мјеста:       |
| Назив послодавца (установа, предузеће):                                                                              |                     |                      | Врста посла:                           |
| Адреса послодавца (установа, предузеће):                                                                             |                     |                      | Име претпостављеног:                   |
| Број Ваших подређених:                                                                                               |                     |                      | Разлози због којх сте напустили посао: |
| Опис радних дужности:                                                                                                |                     |                      |                                        |
| Начин ангажовања (рад на одређено/неодређено вријеме, приправнички или волонтерски стаж, или други начин ангажовања) |                     |                      |                                        |
| Напомена:                                                                                                            |                     |                      |                                        |
| 3                                                                                                                    | Од (мјесец,година): | До (мјесец, година): | Тачан назив Вашег радног мјеста:       |
| Назив послодавца (установа, предузеће):                                                                              |                     |                      | Врста посла:                           |
| Адреса послодавца (установа, предузеће):                                                                             |                     |                      | Име претпостављеног:                   |
| Број Ваших подређених:                                                                                               |                     |                      | Разлози због којх сте напустили посао: |
| Опис радних дужности:                                                                                                |                     |                      |                                        |

|                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Начин ангажовања (рад на одређено/неодређено вријеме, приправнички или волонтерски стаж, или други начин ангажовања) |
| Напомена:                                                                                                            |

## 7. Знање страних језика:

| Обиљежите ознаком <b>X</b> одговарајућа поља.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |       |       |            |       |       |            |       |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------|-------|------------|-------|-------|------------|-------|-------|
| ЈЕЗИК                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Говор      |       |       | Читање     |       |       | Писање     |       |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Врло добро | Добро | Слабо | Врло добро | Добро | Слабо | Врло добро | Добро | Слабо |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |       |       |            |       |       |            |       |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |       |       |            |       |       |            |       |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |       |       |            |       |       |            |       |       |
| <b>Врло добро:</b> течно кориштење језика, гдје се од запосленика очекује да у радним процесима самостално користи језик, припрема различиту писмену кореспонденцију (комуникација, извјештаји, радни папири, итд.), да активно учествује у састанцима и дискусијама везаним за радне обавезе.                                                                                |            |       |       |            |       |       |            |       |       |
| <b>Добро:</b> добро познавање језика, гдје се од запосленика очекује да прати дискусије везане за радне обавезе, односно прати састанке при чему сматра прикладним да интервенише на матерњем језику, учествовање у једноставнијим комуникацијама, комуницирање путем телефона, да чита и разумије текстове везане за његове радне обавезе, и да пише једноставније текстове. |            |       |       |            |       |       |            |       |       |
| <b>Слабо:</b> слабо или површно познавање језика, гдје запосленик разумије и чита једноставније текстове.                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |       |       |            |       |       |            |       |       |

## 8. Коришћење рачунара ( молимо Вас да наведете којим апликацијама се редовно служите ) :

|  |
|--|
|  |
|--|

## 9. Посебни услови (наведите на који начин испуњавате посебне услове који су наведени у конкурсy)

|  |
|--|
|  |
|--|

**10. Изјава о спремности на поштивање правила о неспојивости са мјестом запосленог у Фонду здравственог осигурања Брчко дистрикта БиХ и тачности података у пријави:**

**Напомена: тачност и истинитост података подлијеже материјалној и кривичној одговорности**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------|
| <b>ОВИМ ИЗЈАВЉУЈЕМ:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• да сам држављанин Босне и Херцеговине;</li><li>• да нисам под оптужницом Међународног трибунала за бившу Југославију у Хагу и да нисам одбио повинovati се наредби да се појавим пред Трибуналом) члан IX.1. Устава БиХ,);</li><li>• да нисам отпуштен(а) из државне службе као резултат дисциплинске мјере на било којем нивоу власти у Босни и Херцеговини, ентитета или Брчко дистрикта у року од три године прије дана објављивања упражњеног радног мјеста</li><li>• да се против мене не води кривични поступак;</li><li>• да на радном мјесту за које се пријављујем не ради као непосредно претпостављени односно непосредно подређени мој близак сродник,</li><li>• да нисам члан управних или других одбора политичких организација, односно да ћу у случају пријема у радни однос отклонити сукоб интереса у складу са Законом.</li></ul> <p><b>Овим изјављујем да сам свјестан посљедица давања нетачних и неистинитих података у овој пријави и добровољно изјављујем под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу да су сви моји одговори на горе наведена питања, као и ова изјава, истинити, потпуни и тачни.</b></p> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |
| <b>Датум</b><br><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> / <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> / <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>Јединствени матични број</b><br><table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>Потпис</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |

**НАПОМЕНА:**

Пријава се доставља на један од сљедећих начина:

- путем поште на адресу:  
Фонд здравственог осигурања Брчко дистрикта БиХ – Комисија за провођење поступка пријема у радни однос  
Ул. Вука С. Караџића бр. 4, 76100 Брчко дистрикт БиХ
- лично на шалтер број 6, зграда Фонда здравственог осигурања Брчко дистрикта БиХ

Уколико имате потребе за додатним информацијама, контакт телефон је: 049/211-102 и 049/216-344.