**PRIJAVNI OBRAZAC**

**ZA IMENOVANJE PREDSJEDNIKA I ČLANOVA UPRAVNI ODBOR**

**ZAVODA ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA BOSANSKO-PODRINJSKOG KANTONA GORAŽDE ČIJA KONAČNA IMENOVANJA VRŠI**

**VLADA BOSANSKO-PODRINJSKOG KANTONA GORAŽDE**

Predsjednik i članovi Upravnog odbora se imenuju na period od 2 (dvije) godine sa mogućnošću ponovnog imenovanja.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PODACI O USTANOVI I POZICIJI NA KOJU KANDIDAT APLICIRA** | | | | |
| **Naziv ustanove** | Zavod zdravstvenog osiguranja  Bosansko-podrinjskog kantona Goražde | | | |
| **Prijavljujem se na poziciju (zaokružiti redni broj):** | | | | |
| 1. Predsjednik Upravnog odbora | | | 2. Član Upravnog odbora | |
| **Prijavljujem se ispred predstavnika (zaokružiti redni broj):** | | | | |
| 1. Osiguranika | | 2. Poslodavaca | | 3. Zdravstvenih radnika |

***\*Prijavu je moguće podnijeti ispred samo jednog predstavnika i na samo jednu poziciju.***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PODACI O KANDIDATU** | | | | | | | | | | | | | |
| Ime i prezime |  | | | | | | | | | | | | |
| Ime oca |  | | | | | | | | | | | | |
| Jedinstveni matični broj |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Datum rođenja |  | | | | | | | | | | | | |
| Mjesto rođenja |  | | | | | | | | | | | | |
| Državljanstvo |  | | | | | | | | | | | | |
| Adresa stanovanja |  | | | | | | | | | | | | |
| Općina stanovanja |  | | | | | | | | | | | | |
| Kontakt telefon i e-mail adresa |  | | | | | | | | | | | | |

***\*Obavezno popuniti sva polja u prijavnom obrascu.***

***\*Prijavu popuniti čitko štampanim slovima***

Uz **prijavni obrazac** prilažem sljedeću dokumentaciju (original ili ovjerena fotokopija ne starija od šest mjeseci, osim Uvjerenja Općinskog suda koji ne može biti stariji od tri mjeseca) propisanu Javnim oglasom:

1. Biografija,
2. Izvod iz matične knjige rođenih (original ili ovjerena fotokopija ne starija od šest mjeseci),
3. Uvjerenje o državljanstvu (original ili ovjerena fotokopija ne starija od šest mjeseci),
4. Dokaz o završenoj školskoj spremi (ovjerena fotokopija ne starija od šest mjeseci),
5. Potvrdu/uvjerenje o radnom iskustvu u struci (original ili ovjerena fotokopija ne starija od šest mjeseci),
6. Uvjerenje da se protiv lica ne vodi krivični postupak - ne starije od tri mjeseca (Općinski sud),
7. Svojeručno potpisanu izjavu *(****obrazac izjave može se preuzeti na internet stranici Vlade Bosansko-podrinjskog kantona Goražde****)* i ovjerenuod strane nadležne gradske/općinske službe kojom kandidat potvrđuje sljedeće:

* da nije otpušten iz državne službe kao rezultat disciplinske mjere na bilo kom nivou u Bosni i Hercegovini (bilo na nivou države ili entiteta) u period od tri (3) godine prije dana objavljivanja upražnjene pozicije,
* da se na kandidat ne odnosi član IX.1. Ustava Bosne i Hercegovine – da nije pod optužnicom Međunarodnog tribunala za bivšu Jugoslaviju,
* da nije na funkciji u političkoj stranci,u smislu člana 5. Zakona o ministarskim, vladinim i drugim imenovanjima Federacije Bosne i Hercegovine,
* da nisu u sukobu interesa u smislu Zakona o sukobu interesa u institucijama vlasti Bosne i Hercegovine i Zakona o sukobu interesa u organima vlasti Federacije Bosne,
* da nisam direktor zdravstvene ustanove, odnosno Zavoda,
* da nemam privatni-finansijski interes u Zavodu u čiji se upravni odbor kandidujem,
* da nisam član upravnog odbora u više od jedne zdravstvene ustanove, odnosno Zavoda,
* da imam stručno znanje iz djelatnosti Zavoda zdravstvenog osiguranja te da sam upućen u sadržaj i način njegovog rada.

U Goraždu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024. godine **Podnosilac prijave**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

...………………………………………..................................

(ime i prezime)

…………………......................................................................

(adresa stanovanja i telefon)

Pod punom krivičnom, moralnom i materijalnom odgovornošću dajem slijedeću:

**I Z J A VU**

Ja,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u svrhu upotpunjavanja moje prijave

/ime, očevo ime i prezime/

na Javni oglas za izbor i imenovanje predsjednika i članova Upravnog odbora Zavoda zdravstvenog osiguranja Bosansko-podrinjskog kantona Goražde (u daljem tekstu: Zavod), koji je objavljen 04.09.2024.godine u dnevnom listu „Dnevni avaz“ i u „Službenim novinama Federacije BiH“, izjavljujem kako slijedi:

1. da nisam otpušten/a iz državne službe kao rezultat disciplinske mjere na bilo kom nivou u Bosni i Hercegovini (bilo na nivou države ili entiteta) u period od tri (3) godine prije dana objavljivanja upražnjene pozicije,
2. da se na mene ne odnosi član IX.1. Ustava Bosne i Hercegovine – da nije pod optužnicom Međunarodnog tribunala za bivšu Jugoslaviju,
3. da nisam na funkciji u političkoj stranci,u smislu člana 5. Zakona o ministarskim, vladinim i drugim imenovanjima Federacije Bosne i Hercegovine,
4. da nisam u sukobu interesa u smislu Zakona o sukobu interesa u institucijama vlasti Bosne i Hercegovine i Zakona o sukobu interesa u organima vlasti Federacije Bosne,
5. da nisam direktor zdravstvene ustanove, odnosno Zavoda,
6. da nemam privatni-finansijski interes u Zavodu u čiji se upravni odbor kandiduje,
7. da nisam član upravnog odbora u više od jedne zdravstvene ustanove, odnosno Zavoda,
8. da imam stručno znanje iz djelatnosti Zavoda zdravstvenog osiguranja te da je upućen u sadržaj i način njenog rada.

**Napomena:** Navodim da sam član Upravnog odbora zdravstvene ustanove i to:

...............................................................................................................................................

(Ukoliko niste član niti jednog Upravnog odbora precrtati Napomenu)

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

Goražde:

/datum/ /potpis/

***Napomena: Izjavu obavezno ovjeriti kod nadležnog gradskog/općinskog organa.***