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

PRIJAVNI OBRAZAC

na Javni oglas za izbor i imenovanje članova upravnih vijeća, Zavoda za javno zdravstvo i Zavoda za zdravstveno osiguranje Kantona Središnja Bosna

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

|  |  |
| --- | --- |
| 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 slijedeću 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. uvjerenje da nije osuđivan za krivično djelo nespojivo sa dužnošću u upravnom vijeću zavoda
8. 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 na bilo kojoj razini u Bosni i Hercegovini u periodu od 3 godine prije dana objavljivanja upražnjene pozicije
* da se na kandidata ne odnosi članak IX.1. Ustava Bosne i Hercegovine
* 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 zavodu u čije se upravno vijeće kandidira,
* da nije osuđivan za krivično djelo nespojivo sa dužnošću u upravnom vijeću zavoda,
* da nije ravnatelj zdravstvene ustanove, odnosno zavoda
* da nije član ni u jednom upravnom odnosno nadzornom vijeću, ustanove, zavoda, odnosno gospodarskog društva sa večinskim državnim kapitalom.

1. obrazac izjave za pitanja o eventualnom postojanju sukoba inetesa.

U Travniku,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podnositelj prijave