*Izjava PUR-4*

**IZJAVA**

**u svrhu utvrđivanja kvote za zapošljavanje osoba s invaliditetom**

**(čl. 4. st. 4. Pravilnika o utvrđivanju kvote za zapošljavanje osoba s invaliditetom)**

Na dan \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(zadnji dan u prethodnom mjesecu) (naziv pravne osobe)

zapošljava \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ radnika od kojih se izuzima \_\_\_\_\_\_\_\_ osobnih asistenata za osobe s

(ukupan broj zaposlenika) (broj izuzetih radnika)

najtežom vrstom i stupnjem invaliditeta iz ukupnog broja zaposlenih na temelju kojeg se utvrđuje kvota za zapošljavanje osoba s invaliditetom sukladno članku 4. st. 4. Pravilnika o utvrđivanju kvote za zapošljavanje osoba s invaliditetom za vrijeme pružanja asistencije.

Ova izjava daje se *Zavodu za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom* u svrhu utvrđivanja ukupnog broja zaposlenih sukladno članku 4. st. 4. Pravilnika o utvrđivanju kvote za zapošljavanje osoba s invaliditetom, temeljem kojeg broja se izračunava kvota za zapošljavanje osoba s invaliditetom i u druge svrhe se ne smije upotrijebiti.

Davatelj izjave se obvezuje prijaviti svaku promjenu u broju zaposlenih radnika koji su u radnom odnosu na temelju ugovora o radu za privremeno obavljanje poslova, odnosno radi ustupanja korisnicima i to dostavom toga podatka najkasnije do 15. dana u tekućem mjesecu za prethodni u kojem je nastupila promjena, sa stanjem na zadnji dan prethodnoga mjeseca. Promjena se prijavljuje dostavom nove izjave.

Ova izjava važi do davanja druge izjave u slučaju da nastupi promjena u podacima koji se ovom izjavom daju.

Potpisom ove izjave jamči se točnost i istinitost podataka koji su u njoj iskazani.

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

(Mjesto i datum)

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

Ime i prezime odgovorne osobe Potpis odgovorne osobe

*Izjava PUR-6*

**IZJAVA**

**u svrhu utvrđivanja kvote za zapošljavanje osoba s invaliditetom**

**(čl. 4. st. 6. Pravilnika o utvrđivanju kvote za zapošljavanje osoba s invaliditetom)**

Na dan \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(zadnji dan u prethodnom mjesecu) (naziv pravne osobe)

zapošljava \_\_\_\_\_\_\_\_ radnika od kojih se izuzima \_\_\_\_\_\_\_\_ radnika na poslovima na koje se,

(ukupan broj zaposlenika) (broj izuzetih radnika)

sukladno Zakonu o zaštiti na radu, primjenjuje posebni propis o zaštiti na radu i to \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(naziv posebnog propisa o zaštiti na radu)

te se izuzimaju iz ukupnog broja zaposlenih na temelju kojeg se utvrđuje kvota za zapošljavanje osoba s invaliditetom sukladno članku 4. st. 6. Pravilnika o utvrđivanju kvote za zapošljavanje osoba s invaliditetom.

Ova izjava daje se *Zavodu za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom* u svrhu utvrđivanja ukupnog broja zaposlenih sukladno članku 4. st. 6. Pravilnika o utvrđivanju kvote za zapošljavanje osoba s invaliditetom, temeljem kojeg broja se izračunava kvota za zapošljavanje osoba s invaliditetom i u druge svrhe se ne smije upotrijebiti.

Davatelj izjave se obvezuje prijaviti svaku promjenu u broju zaposlenih radnika koji su u radnom odnosu na temelju ugovora o radu za privremeno obavljanje poslova, odnosno radi ustupanja korisnicima i to dostavom toga podatka najkasnije do 15. dana u tekućem mjesecu za prethodni u kojem je nastupila promjena, sa stanjem na zadnji dan prethodnoga mjeseca. Promjena se prijavljuje dostavom nove izjave.

Ova izjava važi do davanja druge izjave u slučaju da nastupi promjena u podacima koji se ovom izjavom daju.

Potpisom ove izjave jamči se točnost i istinitost podataka koji su u njoj iskazani.

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

(Mjesto i datum)

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

Ime i prezime odgovorne osobe Potpis odgovorne osobe

*Izjava PUR-8*

**IZJAVA**

**u svrhu utvrđivanja kvote za zapošljavanje osoba s invaliditetom**

**(čl. 4. st. 8. Pravilnika o utvrđivanju kvote za zapošljavanje osoba s invaliditetom)**

Na dan \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(zadnji dan u prethodnom mjesecu) (naziv pravne osobe)

zapošljava \_\_\_\_\_\_\_\_ radnika od kojih se izuzima \_\_\_\_\_\_\_\_ radnika na poslovima s posebnim

(ukupan broj zaposlenika) (broj izuzetih radnika)

uvjetima rada za koje se sukladno mišljenju *Hrvatskog zavoda za zaštitu zdravlja i sigurnosti na radu* preporuča da se izuzmu iz ukupnog broja zaposlenih na temelju kojeg se utvrđuje kvota za zapošljavanje osoba s invaliditetom.

Ova izjava daje se *Zavodu za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom* u svrhu utvrđivanja ukupnog broja zaposlenih sukladno članku 4. st. 8. Pravilnika o utvrđivanju kvote za zapošljavanje osoba s invaliditetom, temeljem kojeg broja se izračunava kvota za zapošljavanje osoba s invaliditetom i u druge svrhe se ne smije upotrijebiti.

Davatelj izjave se obvezuje prijaviti svaku promjenu u broju zaposlenih radnika koji su u radnom odnosu na temelju ugovora o radu za privremeno obavljanje poslova, odnosno radi ustupanja korisnicima i to dostavom toga podatka najkasnije do 15. dana u tekućem mjesecu za prethodni u kojem je nastupila promjena, sa stanjem na zadnji dan prethodnoga mjeseca. Promjena se prijavljuje dostavom nove izjave.

Ova izjava važi do davanja druge izjave u slučaju da nastupi promjena u podacima koji se ovom izjavom daju.

Potpisom ove izjave jamči se točnost i istinitost podataka koji su u njoj iskazani.

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

(Mjesto i datum)

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

Ime i prezime odgovorne osobe Potpis odgovorne osobe

*Obrazac I-IZK 1*



*Obrazac I-IZK 2*



*Obrazac Z-Nagrada*

