PRIJAVNICA

ZA RAD U JAVNIM RADOVIMA NA PODRUČJU OPĆINE ČEMINAC

1. IME I PREZIME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. O.I.B.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. DATUM I GODINA ROĐENJA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. ADRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. ZAVRŠENA ŠKOLA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. STATUS:
7. Nezaposlena osoba **prijavljene u evidenciju nezaposlenih neprekidno 12 mjeseci**,
8. Nezaposlena osoba :

* s invaliditetom, - hrvatski branitelji, - djeca i supružnici poginulih i nestalih hrvatskih branitelja, - samohrani roditelji, - roditelji s 4 i više malodobne djece, - roditelji djece s posebnim potrebama, - roditelji djece oboljele od malignih bolesti, - povratnici s odsluženja zatvorske kazne, - osobe na uvjetnoj kazni, korisnici prava po Zakonu o socijalnoj skrbi **prijavljene u evidenciju nezaposlenih neprekidno 6 mjeseci** (podcrtati status)

1. KONTAKT TELEFON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. PRIJAVLJUJEM SE ZA
3. PROGRAM POMOĆI U KUĆI STARIM I NEMOĆNIM OSOBAMA
4. PROGRAM REVITALIZACIJE JAVNIH POVRŠINA I GOS. OTPADOM

9. PODACI ZA UTVRĐIVANJE PRVENSTVA: (zaokružiti)

a) korisnici minimalne zajamčene naknade (pomoć za uzdržavanje) putem Centra za socijalnu skrb (priložiti preslik Rješenja Centra za socijalnu skrb i zadnju isplatnicu za pomoć)

b) svi radno sposobni članovi kućanstva nezaposleni i prijavljeni u evidenciji Zavoda za zapošljavanje (priložiti izjavu o zajedničkom kućanstvu i Uvjerenja Zavoda za zapošljavanje )

c) nezaposleni Hrvatski branitelji iz Domovinskog rata (priložiti presliku iskaznice Hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata)

d) obitelji s 4 i više djece (priložiti preslike rodnih listova za djecu)

e) dužina neprekidne prijave na Evidenciji Zavoda za zapošljavanje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. NA ZAVODU ZA ZAPOŠLJAVANJE NEPREKIDNO SAM PRIJAVLJEN/A OD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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