IME I PREZIME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATUM I MJESTO ROĐENJA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OPĆINA JASENOVAC

TRG K.P. SVAČIĆA 19

44 324 JASENOVAC

**PRIJAVA ZA POSAO**

**za radno mjesto** - **radnica za potporu i podršku osobama starije životne dobi u nepovoljnom položaju**

Poštovani,

ovim putem se prijavljujem **za radno mjesto** - **radnica za potporu i podršku osobama starije životne dobi u nepovoljnom položaju**

u sklopu Programa „Zaželi – Projekta-Radim, pomažem, učim – fa za II“ na određeno vrijeme od 12 mjeseci.

Uz potpisanu Prijavu dostavljam sljedeće dokumente:

1. životopis (sa naznakom kontakt broja),
2. preslika osobne iskaznice,
3. preslika dokaza o završenoj školi,
4. potvrdu izdanu od HZZ kojom dokazujem da sam prijavljena u evidenciju nezaposlenih osoba (datum izdavanja potvrde nakon datuma objave Javnog poziva),
5. dokaz o radnom stažu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje,
6. vlastoručno ispunjenu i potpisanu Izjavu o pristanku na osposobljavanje,
7. vlastoručno potpisana Privola kandidata o prihvaćanju javne objave podataka kandidata prijavljenog na Oglas
8. Vlastoručno potpisana Izjava da ne postoje okolnosti koje onemogućuju ili bitno ometaju izvršenje ugovora o radu

U\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020.

**VLASTORUČNI POTPIS PODNOSITELJA PRIJAVE**

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

