

Ime i prezime _____

OIB _____

Adresa _____

Tel. _____

Mob: _____

OPĆINA TRIBUNJ
Zamalin 22
22 212 Tribunj

Predmet: *Prijava na Javni poziv za prijam u radni odnos na određeno vrijeme u projektu „Zajedno za njih“,*

*Na raspisani Javni poziv za zasnivanje radnog odnosa na određeno vrijeme, u trajanju od 24 mjeseca, u okviru projekta „Zajedno za njih“ Općine Tribunj, na radno mjesto **Gerontodomaćica - Radnica za pružanje socijalnih usluga starijim i nemoćnim osobama s područja općine Tribunj**, podnosim ovu Prijavu.*

*Izjavljujem da ispunjavam slijedeće uvjete (**obvezno zaokružiti uvjet/e koje ispunjavate**):*

- nezaposlena žena bez obzira na duljinu prijave u evidenciji HZZ-a starija od 50 godina, žena s invaliditetom, žrtva trgovanja ljudima, žrtva obiteljskog nasilja, azilantica, mlada žena koja je izašla iz sustava skrbi (domova za djecu) i udomiteljskih obitelji, odgojnih zavoda i sl., liječena ovisnica o drogama, povratnica s odsluženja zatvorske kazne unazad 6 mjeseci, pripadnica romske nacionalne manjine, beskućnica, majka djece s 3 i više malodobne djece, majka djeteta s teškoćama u razvoju, majka djeteta oboljelog od malignih bolesti, majka djeteta udovica, samohrana majka;*
- nezaposlena žena prijavljena u evidenciju nezaposlenih Hrvatskog zavoda za zapošljavanje s najviše završenim srednjoškolskim obrazovanjem.*

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da sam, sukladno članku 6., 7. i 9. Zakona o zaštiti osobnih podataka ("Narodne novine" broj: 103/03, 118/06, 41/08 i 106/12) upoznat/a sam kako se moji osobni podaci, kao osobe koja prijavljuje za zapošljavanje u projektu „Zajedno za njih“, prikupljaju isključivo u svrhu zapošljavanja u gore navedenom projektu te da se u druge svrhe neće koristiti.

Suglasan/suglasna sam i dajem pristanak da se moji osobni podaci prikupljaju i obrađuju u svrhu zapošljavanja.

U _____, _____ 2018. godine.
(mjesto) (datum)

(vlastoručni potpis)

U privitku:

- 1. Potvrda Hrvatskog zavoda za zapošljavanje o razdoblju neprekidne nezaposlenosti,**
- 2. Preslika osobne iskaznice,**
- 3. Ispis staža iz E-knjižice Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje,**
- 4. Presliku dokaz o završenju škole,**
- 5. Izjava o pristanku na osposobljavanje za jednostavne poslove kuharice ili njegovateljice starijih i nemoćnih osoba,**
- 6. Izjava o povjerljivosti.**



Centar za socijalnu skrb Šibenik

