

## **OBRAZAC PRIJAVE ZA RADNICE**

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

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

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

Tel.: \_\_\_\_\_

**OPĆINA LOKVE  
Šetalište Golubinjak 6  
51316 Lokve**

**Predmet:** Prijava na javni natječaj za radno mjesto **Radnica za potporu i podršku osobama starije životne dobi/u nepovoljnem položaju**, na određeno vrijeme, u sklopu programa „Zaželi- Žene u ruralnoj zajednici“ - programa zapošljavanja žena Općine Lokve – financiranog iz sredstava Europskog socijalnog fonda.

*Na raspisani natječaj za zasnivanje radnog odnosa na određeno vrijeme u programu „Zaželi - Žene u ruralnoj zajednici“ - programu zapošljavanja žena, na radno mjesto **Radnica za potporu i podršku osobama starije životne dobi/u nepovoljnem položaju**, podnosim ovu prijavu.*

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

- a) punoljetna sam,
- b) hrvatska sam državljanka,
- c) niže sam ili srednje stručne spreme,
- d) vodim se u evidenciji nezaposlenih HZZ-a,

**s posebnim naglaskom na:**

- starija sam od 50 godina,
- žena sam s invaliditetom,
- žrtva sam trgovanja ljudima,
- žrtva sam obiteljskog nasilja,
- azilantica,
- mlada sam žena koja je izašla iz sustava skrbi (domova za djecu) i udomiteljskih obitelji, odgojnih zavoda i sl.,
- liječena sam ovisnica o drogama,
- povratnica sam s odsluženja zatvorske kazne unazad 6 mjeseci,
- pripadnica sam romske nacionalne manjine,
- beskućnica sam,
- osoba sam slabijeg imovinskog stanja,
- dugotrajno sam nezaposlena.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2019. godine

Potpis \_\_\_\_\_

*Privitak:*

- 1. Životopis**
- 2. Potvrda Hrvatskog zavoda za zapošljavanje ( izdana nakon datuma objave natječaja)**
- 3. Preslika osobne iskaznice**
- 4. Preslika dokaza o završenoj osnovnoj ili srednjoj školi ukoliko je ista završena**
- 5. Uvjerenje nadležnog suda ( ne starije od 6 mjeseci ) da se protiv podnositelja prijave ne vodi kazneni postupak te da protiv njega nije izrečena pravomoćna osuđujuća presuda**
- 6. Preslika e - radne knjižice Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje**
- 7. Izjava o davanju suglasnosti za korištenje osobnih podataka**

