**OBRAZAC PRIJAVE ZA RADNICE**

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

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

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

**BROJ TELEFONA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Općina Lipovljani**

**Trg hrvatskih branitelja 3**

**44322 Lipovljani**

**Predmet: Prijava na oglas za radno mjesto Radnica za pružanje usluga potpore i podrške Osobama starije životne dobi u nepovoljnom položaju, na određeno vrijeme, u sklopu projekta „ZAŽELI I OSTVARI III“ – program zapošljavanja žena Općine Lipovljani – financiranog iz sredstava Europskog socijalnog fonda**

Podnosim prijavu na raspisani oglas za zasnivanje radnog odnosa na određeno vrijeme u projektu „Zaželi i ostvari III“ – Programu zapošljavanja žena, na radno mjesto Radnica za pružanje usluga potpore i podrške osobama starije životne dobi u nepovoljnom položaju.

|  |
| --- |
| **PRIPADNOST CILJANOJ SKUPINI:**  **(zaokružiti odgovarajuće)** |
| * *Žene od 50 godina i više –* osobna iskaznica*,* * *Žene s invaliditetom -* nalaz, rješenje ili mišljenje relevantnog tijela vještačenja o vrsti, stupnju ili postotku oštećenja ili potvrde o upisu u Hrvatski registar osoba s invaliditetom; * *Žrtve trgovanja ljudima* - uvjerenje/potvrda centra za socijalnu skrb iz kojeg je vidljivo da je pripadnica ciljane skupine žrtva trgovanja ljudima; * *Žrtve obiteljskog nasilja* - uvjerenje/potvrda centra za socijalnu skrb iz kojeg je vidljivo da je pripadnica ciljane skupine žrtva obiteljskog nasilja; * *Azilantice* - odluka o odobrenju azila koju izdaje MUP; * *Žene koje su izašle iz sustava skrbi (domova za djecu) i udomiteljskih obitelji, odgojnih zavoda i sl.*  - rješenje/uvjerenje centra za socijalnu skrb o prekidu prava na smještaj kao oblika skrbi izvan vlastite obitelji; * *Liječene ovisnice* - potvrda institucije/udruge/pravne osobe da se liječila od ovisnosti o drogama; * *Povratnice s odsluženja zatvorske kazne unazad 6 mjeseci*- potvrda o otpuštanju; * *Pripadnice romske nacionalne manjine*- izjava osobe o pripadnosti nacionalnoj manjini; * *Beskućnice*- rješenje centra za socijalnu skrb o smještaju u prihvatilište/prenoćište odnosno o korištenju usluge poludnevnog boravka ili potvrda pružatelja usluge smještaja u prihvatilište/prenoćište ili pružatelja usluge poludnevnog boravka da je osoba korisnik usluge ili uvjerenje/potvrda centra za socijalnu skrb iz kojeg je vidljivo da je pripadnica ciljane skupine beskućnica. * *Pripadnice ostalih ranjivih skupina –* potvrda/uvjerenje ili drugi jednakovrijedan dokument nadležnih institucija iz kojeg je vidljivo da se radi o pripadnici ranjive skupine * *Nezaposlene žene prijavljene u evidenciju nezaposlenih Hrvatskog zavoda za zapošljavanje s najviše završenim srednjoškolskim obrazovanjem* |

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su navedeni podaci točni te da sam, sukladno članku 13., 14. i 15. Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. godine, upoznata kako se moji osobni podaci, kao osobe koja se prijavljuje za zapošljavanje u projektu „ZAŽELI I OSTVARI III“ – program zapošljavanja žena, prikupljaju isključivo u svrhu zapošljavanja u gore navedenom projektu te da se u druge svrhe neće koristiti.

Suglasna sam i dajem pristanak da se moji osobni podaci prikupljaju i obrađuju u svrhu zapošljavanja.

U Lipovljanima, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023. godine

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

(potpis)

**Uz prijavu prilažem:**

1. Životopis
2. Potvrda Hrvatskog zavoda za zapošljavanje da se nezaposlena osoba vodi u evidenciji nezaposlenih osoba (izdana nakon datuma objave oglasa)
3. Preslika osobne iskaznice
4. Preslika dokaza o završenoj školi
5. Uvjerenje da se protiv osobe ne vodi kazneni postupak (ne starije od 6 mjeseci)
6. Ostala dokumentacija kao dokaz pripadnosti jednoj od ranjivih skupina