
(ime i prezime)

(prebivalište – točna adresa)

(OIB)

(kontakt broj)

**HRVATSKI CRVENI KRIŽ
GRADSKO DRUŠTVO
CRVENOG KRIŽA ŽUPANJA
Dr. Franje Račkog 30b
32270 Županja**

**Predmet: Prijava na oglas za radni odnos na određeno vrijeme u projektu
„Zaželi – Program zapošljavanja žena u Gradištu i Gunji“**

Na objavljeni oglas za zasnivanje radnog odnosa na određeno vrijeme u projektu „Zaželi- Program zapošljavanja žena u Gradištu i Gunji“, na radno mjesto Radnica za potporu i podršku starijim osobama u nepovoljnom položaju, podnosim ovu prijavu.

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

1. Nezaposlene žene prijavljene na evidenciju nezaposlenih HZZ-a starije od 50 godina, žene s invaliditetom, žrtve trgovanja ljudima, žrtve obiteljskog nasilja, azilantice, mlade žene koje su izašle iz sustava socijalne skrbi i sl., liječene ovisnice o drogama, povratnice s odsluženja zatvorske kazne unatrag 6 mjeseci, pripadnice romske nacionalne manjine, beskućnice, s najviše završenim srednjoškolskim obrazovanjem.
2. Nezaposlene žene prijavljene na evidenciju nezaposlenih HZZ-a.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da sam, sukladno članku 6., 7. i 9. Zakona o zaštiti osobnih podataka (NN 103/03, 118/06, 41/08 i 106/12) upoznata i dajem pristanak kako se moji osobni podaci, kao osobe koja se prijavljuje za zapošljavanje na projektu „Zaželi – Program zapošljavanja žena u Gradištu i Gunji“, prikupljaju isključivo u svrhu zapošljavanja u gore navedenom projektu te da se u druge svrhe neće koristiti.

U Županji, _____ 2022. godine

(potpis)

Privitak:

1. Životopis
2. Potvrda Hrvatskog zavoda za zapošljavanje o razdoblju neprekidne nezaposlenosti,
3. Preslika osobne iskaznice,
4. Ispis staža iz E-knjižice Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje,
5. Dokaz o završenoj školi
6. Uvjerenje nadležnog suda (ne starije od 30 dana) da se protiv podnositelja prijave ne vodi kazneni postupak
7. Izjava o zajedničkom kućanstvu
8. Potvrda Porezne uprave o primitcima svih članova kućanstva
9. Ostala dokumentacija kao dokaz pripadnosti jednoj od ranjivih skupina