PRIJAVA

ZA ZAPOŠLJAVANJE U JAVNIM RADOVIMA

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

|  |  |
| --- | --- |
| PREZIME |  |
| IME |  |
| OIB |  |
| JMBG ILI DATUM ROĐENJA |  |
| ADRESA (ulica i mjesto) |  |
| TELEFON |  |
| STRUČNA SPREMA |  |
| ZANIMANJE |  |
| PRIJAVLJEN U EVIDENCIJI  HZ ZA ZAPOŠLJAVANJA  - koliko dugo ste prijavljeni u  evidenciji |  |
| Da li ste radili u javnim radovima/kada i koliko mjeseci | 1. DA 2. NE  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| OSOBA S INVALIDITETOM  (zaokružiti odgovor) | 1. DA 2. NE |
| HRVATSKI BRANITELJ  (priložiti dokaz) | 1. DA 3. NE |
| Napomena: |  |

Čeminac, ­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POTPIS

Prilažem:1. preslik osobe iskaznice

2. Dokaz o stručnoj spremi,

3. Potvrdu HZ za mirovinsko osiguranje