**PRIJAVA ZA PROGRAM JAVNIH RADOVA**

***- Aktivacija nezaposlenih osoba na poslovima preventivnih mjera zaštite od požara i bujičnih poplava-***

***IME I PREZIME, ADRESA:***

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

***DATUM I GODINA ROĐENJA:***

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

***OIB:***

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

***PODACI O DJECI MLAĐOJ OD 15 GODINA ( NAVESTI IME I PREZIME, DATUM I GODINU ROĐENJA):***

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

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

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

***KORISNIK ZAJAMČENE MINIMALNE NAKNADE SUKLADNO ZAKONU O SOCIJALNOJ SKRBI (molim zaokružit jednu od ponuđenih opcija) :*** DA / NE

Ukoliko ste korisnik zajamčene minimalne naknade sukladno zakonu o socijalnoj skrbimolim vas da odaberete jednu od ponuđenih solucija:

1. Rad u nepunom radnom vremenu pri čemu ostvarujete proporcionalni dio plaće na temelju javnog rada
2. Rad u punom radnom vremenu – tada gubite pravo na zajamčenu minimalnu naknadu sukladno zakonu o socijalnoj skrbi

***KONTAKT TELEFON ILI MOBITEL:***

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

***UZ PRIJAVU OBAVEZNO PRILOŽITI KOPIJU OSOBNE ISKAZNICE .***

*Podnositelj prijave za program javnih radova - Aktivacija nezaposlenih osoba na poslovima preventivnih mjera zaštite od požara i bujičnih poplava – svojim potpisom potvrđuje ispravnost osobnih podataka te ovlašćuje Grad Dubrovnik te Hrvatski zavod za zapošljavanje da podatke može koristiti i prikupljati u svrhu u koju su dostavljeni, a sve sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka.*

POTPIS PODNOSITELJA PRIJAVE

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

Dubrovnik, \_\_\_\_ prosinca 2017. godine