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

(ime i prezime)

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

(adresa stanovanja)

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

(OIB)

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

(kontakt telefon/mobitel)

Općina Vrbje

Kralja Tomislava 4

35423 Vrbje

**PREDMET: Prijava na Javni poziv** **za prijam u radni odnos na određeno vrijeme za radno mjesto „Pružatelj\_ica usluge pomoći u kući“ u sklopu projekta “Zajedno za aktivne zlatne godine, SF.3.4.11.01.0012“, PDP „Zaželi – Prevencija institucionalizacije“**

Ovim putem podnosim svoju prijavu za radno mjesto „Pružatelj/Pružateljica usluge pomoći u kući“ u sklopu projekta “Zajedno za aktivne zlatne godine, SF.3.4.11.01.0012“, PDP„Zaželi – prevencija institucionalizacije“, objavljenog 22. ožujka 2024. godine na mrežnoj stranici Hrvatskog zavoda za zapošljavanje, oglasnoj ploči i mrežnoj stranici Općine Vrbje.

U privitku Prijave dostavljam potrebnu dokumentaciju.

*Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da sam, sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (“Narodne novine“ broj: 42/18) upoznat/upoznata kako se moji osobni podaci, kao osobe koja se prijavljuje za zapošljavanje u projektu “Zajedno za aktivne zlatne godine, SF.3.4.11.01.0012“, prikupljaju isključivo u svrhu zapošljavanja u gore navedenom projektu, te da se u druge svrhe neće koristiti. Suglasan/a sam i dajem pristanak da se moji osobni podaci prikupljaju i obrađuju u svrhu zapošljavanja i rada na navedenom projektu, te u svim projektnim aktivnostima.*

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024. godine

(mjesto) (datum)

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

(vlastoručni potpis)

Privitak:

* životopis
* dokaz o stručnoj spremi (preslika svjedodžbe, diplome ili druge relevantne potvrde)
* dokaz o radnom iskustvu (ispis elektroničkog zapisa ili potvrda o podacima evidentiranima u bazi podataka Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje, koja sadržava podatke o poslodavcu, osnovi osiguranja, početku i prestanku osiguranja, radnom vremenu, stvarnoj i potrebnoj stručnoj spremi te trajanju staža osiguranja), ne starija od 3 mjeseca
* dokaz o hrvatskom državljanstvu (preslika važeće osobne iskaznice ili preslika domovnice ili preslika putovnice ili vojne iskaznice).