**OBRAZAC 1**

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

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

DATUM I MJESTO ROĐENJA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**PRIJAVA ZA POSAO**

**za radno mjesto - radnik/ca za pomoć u kući starijim osobama**

Poštovani,

ovim putem se prijavljujem **za radno mjesto** – **radnik/ca za pomoć u kući starijim osobama**

u sklopu Projekta „Zaželi za Kraljevec na Sutli“ na određeno vrijeme od 33 mjeseca.

**Uz potpisanu Prijavu dostavljam sljedeće dokumente:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Životopis (uz obveznu naznaku kontakt broja)
 | **DA NE** |
| 1. Presliku osobne iskaznice
 | **DA NE** |
| 1. Presliku dokaza o završenoj školi
 | **DA NE** |
| 1. Dokaz o radnom stažu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (e-ispis)
 | **DA NE** |
| 1. Vlastoručno potpisanu Privolu kandidata o prihvaćanju javne objave podataka kandidata prijavljenog na Javni poziv (može se preuzeti na službenim stranicama Općine Kraljevec na Sutli <https://kraljevecnasutli.hr/> ili osobno u zgradi Općine Kraljevec na Sutli)
 | **DA NE** |

U\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024.

**VLASTORUČNI POTPIS PODNOSITELJA PRIJAVE**

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