



KORISNIK:
POŽEŠKO-SLAVONSKA ŽUPANIJA

Županijska 7, 34000 Požega

Telefon: 034/290-290

E-pošta: info@pszupanija.hr, web: www.pszupanija.hr

PRIJAVNICA
za sudjelovanje u projektu
„Znanjem do zaposlenja“

IME I PREZIME : _____ OIB : _____

ADRESA: _____

ZAVRŠENO OBRAZOVANJE : • OŠ • SSS _____

KONTAKT TELEFON : _____

Prijavljujem se za zanimanje:

- | | | | | |
|--|--------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|
| • Fasader / ka | <input type="checkbox"/> | Osposobljavanje | <input type="checkbox"/> | (Pre)kvalifikacija |
| • Knjigovođa/ tkinja | <input type="checkbox"/> | Osposobljavanje | <input type="checkbox"/> | (Pre)kvalifikacija |
| • Konobar/ica | <input type="checkbox"/> | Osposobljavanje | <input type="checkbox"/> | (Pre)kvalifikacija |
| • Kozmetičar/ka | <input type="checkbox"/> | Osposobljavanje | <input type="checkbox"/> | (Pre)kvalifikacija |
| • Njegovatelj/ica | <input type="checkbox"/> | Osposobljavanje | <input type="checkbox"/> | (Pre)kvalifikacija |
| • Rukovatelj/ica građevinskim strojevima | <input type="checkbox"/> | Osposobljavanje | <input type="checkbox"/> | (Pre)kvalifikacija |
| • Tesar/ica | <input type="checkbox"/> | Osposobljavanje | <input type="checkbox"/> | (Pre)kvalifikacija |
| • Zidar/ica | <input type="checkbox"/> | Osposobljavanje | <input type="checkbox"/> | (Pre)kvalifikacija |

(Svaki sudionik obrazovat će se za 1 zanimanje, a može odabrati do 2 zanimanja)

Prijavljujem se za Kreativne radionice

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Crtanje i slikanje | <input type="checkbox"/> Etno - radionica tradicijskog veza |
| <input type="checkbox"/> Digitalna fotografija | <input type="checkbox"/> Radionica izrade nakita od žice i perli |

(Moguće je prijaviti se samo za Kreativne radionice i to za 1-4)



Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda.

Izjavljujem da sam pripadnik ciljne skupine:

- Dugotrajno nezaposlena osoba: ¹
- Nezaposlena osoba korisnik minimalne zajamčene naknade

*(Potrebno je odabrati pripadnost jednoj ciljnoj skupini.
Ukoliko osoba bude odabrana morat će dostaviti dokaz o pripadnosti ciljnoj skupini) ²*

Razlog prijave:

(Potrebno je ukratko opisati motivaciju za prijavu i sudjelovanje u projektu)

Vlastoručni potpis :

U _____, dana _____

¹ Mladi do 29 godina nezaposleni iznad 6 mjeseci i osobe starije od 30 godina nezaposlene iznad 12 mjeseci

² Dokazi

za dugotrajno nezaposlene osobe

- Ukoliko su u evidenciji nezaposlenih osoba HZZ-a – potvrda o vođenju u evidenciji HZZ-a iz koje je vidljiva nezaposlenost duža od 6 odnosno 12 mjeseci ili
- Ukoliko nisu u evidenciji nezaposlenih osoba HZZ-a – izjava osobe da nije redovit učenik ili student te da nema posao, raspoloživa je za posao i aktivno traži posao treba sadržavati informaciju o razdoblju nezaposlenosti (iznad 6 odnosno iznad 12 mjeseci) i osobna iskaznica; ili
- ispis iz e-radne knjižice Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (HZMO)

za nezaposlene osobe korisnike MZN

- potvrda o vođenju u evidenciji HZZ-a ili, ukoliko osoba nije u evidenciji HZZ-a, izjava osobe da nije redovit učenik ili student te da nema posao, raspoloživa je za posao i aktivno traži posao i
- uvjerenje nadležnog centra za socijalnu skrb da je sudionik u projektnim aktivnostima primatelj zajamčene minimalne naknade u trenutku ulaska u projektne aktivnosti.