**OBRAZAC 1**

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

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

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

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

TEL/MOB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OPĆINA LOBOR**

**TRG SVETE ANE 26**

**49253 LOBOR**

**PRIJAVA ZA JAVNI POZIV ZA ZAPOŠLJAVANJE**

# OSOBA ZA PRUŽANJE USLUGE POTPORE I PODRŠKE U SVAKODNEVNOM ŽIVOTU OSOBAMA STARIJIM OD 65 GODINA I ODRASLIM OSOBAMA S INVALIDITETOM

**u sklopu Projekta** **„Zaželi za Lobor, Mihovljan i Novi Golubovec“, SF.3.4.11.01.0239**

Poštovani,

ovim putem podnosim prijavu na javni poziv za zasnivanje radnog odnosa **za radno mjesto** – **radnik/ca za pružanje usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu osobama starijim od 65 godina i odraslim osobama s invaliditetom** u sklopu Projekta „Zaželi za Lobor, Mihovljan i Novi Golubovec“ na određeno vrijeme od 33 mjeseca.

**Uz potpisanu Prijavu dostavljam sljedeće dokumente:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Životopis | **DA NE** |
| 1. Dokaz o hrvatskom državljanstvu (preslika važeće osobne iskaznice, preslika domovnice ili putovnice) | **DA NE** |
| Dokaz o odgovarajućem stupnju obrazovanja (preslika svjedodžbe najvišeg stupnja završenog obrazovanja) | **DA NE** |
| 1. Dokaz o radnom iskustvu (elektronički zapis ili potvrda izdana od Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje) | **DA NE** |
| 1. Vlastoručno potpisanu Privolu kandidata o prihvaćanju javne objave podataka kandidata prijavljenog na javni poziv (može se preuzeti na službenim stranicama Općine Lobor <https://lobor.hr/> ili osobno u zgradi Općine Lobor) – Obrazac 2 | **DA NE** |

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

**VLASTORUČNI POTPIS PODNOSITELJA PRIJAVE**

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