

PRIJAVNICA
za Program zapošljavanja osoba u Javnim radovima na području općine Nova Kapela u
2015. godini (koja se preuzima u Općini Nova Kapela

1. Ime i prezime _____

2. OIB: _____

3. Datum rođenja _____

4. Adresa prebivališta _____

5. Kontaktni telefon ili mobitel _____

6. PODACI O ZAVRŠENOM OBRAZOVANJU (zaokružiti)

- A) bez završene škole
- B) osnovna škola
- C) srednja škola
- D) viša ili visoka škola

7. PODACI O EVIDENCIJI U HZZ-u (broj mjeseci)

- A) do 12 mjeseci
- B) 12 mjeseci do 24 mjeseca
- C) 24 mjeseca do 36 mjeseci
- D) 36 mjeseci i više

8. OSOBA S INVALIDITETOM (zaokružiti)

DA NE

9. POSEBNA SKUPINA (zaokružiti)

- A) žrtva trgovanja ljudima
- B) žrtve obiteljskog nasilja
- C) azilanti
- D) mladi ovisnici o drogama
- E) povratnici s odsluženja zatvorske kazne unazad 6 mjeseci
- F) Romi

Za točnost podataka jamčim pod kaznenom i materijalnom odgovornošću te potpisivanjem ove prijave dajem izričitu suglasnost Općini Nova Kapela da poduzima sve radnje vezane za obradu svih osobnih podataka.

(potpis)

U Novoj Kapeli, _____

Prilog: Preslik osobne iskaznice