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

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

E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OPĆINA ERNESTINOVO

JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL

VLADIMIRA NAZORA 64

31215 ERNESTINOVO

**PRIJAVA ZA POSAO**

**za radno mjesto** - **radnica za pružanje potpore i podrške osobama starije životne dobi i osobama u nepovoljnom položaju**

Poštovani,

ovim putem se prijavljujem **za radno mjesto radnica za pružanje potpore i podrške starijim osobama i osobama u nepovoljnom položaju** u sklopu Programa „OSNAŽIVANJE TEŠKO ZAPOŠLJIVIH ŽENA OPĆINE ERNESTINOVO – OSNAŽENE ERNESTINE -FAZA II" financiranog iz Europskog socijalnog fonda iz Operativnog programa Učinkoviti ljudski potencijali 2014. - 2020., na određeno vrijeme od 12 mjeseci.

Uz potpisanu Prijavu dostavljam sljedeće dokumente:

1. presliku važeće osobne iskaznice
2. presliku isprave o najvišem stečenom stupnju obrazovanja (svjedodžba ili jednakovrijedna isprava)
3. dokaz o radnom stažu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (potvrda ili e-ispis – ne starije od datuma objave Oglasa)
4. potvrdu izdanu od Hrvatskog zavoda za zapošljavanje kojom osoba dokazuje da je prijavljena u evidenciju nezaposlenih osoba (ne starija od datuma objave Oglasa)
5. vlastoručno ispunjenu i potpisanu Izjavu o pristanku na osposobljavanje (sastavni dio Prijave za posao )
6. vlastoručno potpisana Privola kandidata o prihvaćanju javne objave podataka kandidata prijavljenog na Oglas (sastavni dio Prijave za posao )
7. vlastoručno potpisana izjava da ne postoje okolnosti koje onemogućavaju ili bitno ometaju izvršenje ugovora o radu (sastavni dio Prijave za posao).

O sebi dajem sljedeće podatke:

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME |  |
| TELEFON/MOBITEL |  |
| ADRESA PREBIVALIŠTA |  |
| OIB |  |
| JMBG |  |
| IME RODITELJA |  |
| DATUM I MJESTO ROĐENJA |  |
| OSOBNI BROJ OSIGURANIKA NA HRVATSKOM ZAVODU ZA MIROVINSKO OSIGURANJE (U STAROJ RADNOJ KNJIŽICI ILI ELEKTRONIČKI ZAPIS IZ E-MIROVINSKOG |  |
| BROJ OSIGURANE OSOBE NA HRVATSKOM ZAVODU ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE (NA ZDRAVSTVENOJ ISKAZNICI |  |
| STRUČNA SPREMA |  |
| NAJVIŠA ZAVRŠENA ŠKOLA |  |
| STATUS OSOBE S INVALIDITETOM |  DA NE |
|  I STUP / II STUP MIROVINSKOG OSIGURANJA |  |

U\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021.

**VLASTORUČNI POTPIS PODNOSITELJA PRIJAVE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**I Z J A V E**

**IZJAVA 1**

kao podnositeljica prijave na Oglas za prijam u radni odnos na radno mjesto radnice za pružanje potpore i podrške starijim osobama i osobama u nepovoljnom položaju u Programu **,,OSNAŽIVANJE TEŠKO ZAPOŠLJIVIH ŽENA OPĆINE ERNESTINOVO – OSNAŽENE ERNESTINE -FAZA II"** pod materijalnom i kaznenom odgovornošću ***izjavljujem*** da sam voljna (ukoliko me se uputi) pohađati i završiti Program osposobljavanja/obrazovanja koje će biti organizirano u sklopu provedbe Programa ,,OSNAŽIVANJE TEŠKO ZAPOŠLJIVIH ŽENA OPĆINE ERNESTINOVO – OSNAŽENE ERNESTINE -FAZA II".

**U slučaju obveze pohađanja, ukoliko istu ne izvršim, nastale ću troškove osposobljavanja nadoknaditi Općini Ernestinovo.**

**IZJAVA 2**

Općina Ernestinovo, kao tijelo javne vlasti, sukladno odredbama Zakona o pravu na pristup informacijama („Narodne novine“ br. 25/13, 85/15), obvezna je, radi upoznavanja javnosti, omogućiti pristup informacijama o svom radu pravodobnom objavom na internetskim stranicama ili u javnom glasilu.

Slijedom navedenog, kao pristupnik/ca oglasa za prijam u radni odnos odnos na radno mjesto radnice za pružanje potpore i podrške starijim osobama i osobama u nepovoljnom položaju u Programu ,,OSNAŽIVANJE TEŠKO ZAPOŠLJIVIH ŽENA OPĆINE ERNESTINOVO – OSNAŽENE ERNESTINE -FAZA II" **izjavljujem da sam podnošenjem prijave, koja sadrži moje osobne podatke, dao/la pristanak za njihovo prikupljanje, obradu i korištenje javnom objavom na internetskim stranicama i u javnom glasilu, u svrhu u koju su prikupljeni.**

Upoznat/a sam s time da Općina Ernestinovo ima obvezu ustupati moje osobne podatke drugim tijelima javne vlasti radi:

- izvršavanja svojih zakonskih obveza (npr. Hrvatskom zavodu za mirovinsko osiguranje, Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje, Poreznoj upravi i drugim tijelima javne vlasti)

 - podnošenja izvješća o provedbi projekta Hrvatskom zavodu za zapošljavanje te Ministarstvu rada i mirovinskoga sustava te eventualno Europskoj komisiji EU.

**IZJAVA 3**

Kao pristupnik/ca oglasa za prijam u radni odnos na radno mjesto radnice za pružanje potpore i podrške starijim osobama i osobama u nepovoljnom položaju u Programu ,,OSNAŽIVANJE TEŠKO ZAPOŠLJIVIH ŽENA OPĆINE ERNESTINOVO – OSNAŽENE ERNESTINE -FAZA II" **sukladno čl. 24. Zakona o radu pod materijalnom i kaznenom odgovornosti izjavljujem da nemam bolest niti kod mene postoje druge okolnosti koje me onemogućuju ili bitno ometaju u izvršenju obveza iz ugovora o radu ili koje ugrožavaju život ili zdravlje osoba s kojima bi u izvršenju ugovora o radu radnica dolazila u dodir.**

**Upoznata sam da davanje lažnih podataka u ovoj Izjavi može biti osnova za izvanredni otkaz ugovora o radu.**

U\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021.

**VLASTORUČNI POTPIS DAVATELJA SVIH IZJAVA**

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