

---

/ime i prezime podnositeljice/

---

/adresa stanovanja/

---

/kontakt telefon, mobitel, e-mail/

UDRUŽENJE „BARANJA“  
PETEFI ŠANDORA 92  
31328 LUG

**Predmet:** Prijava na Javni oglas za radni odnos na određeno vrijeme-zamjena zaposlenice za vrijeme bolovanja u projektu „BARANJKA POMAŽE SUSJEDIMA“ iz programa „ZAŽELI – program zapošljavanja žena – FAZA III“

Na raspisani Javni oglas putem HZZ za zasnivanje radnog odnosa na određeno puno radno vrijeme, zamjena zaposlenice za vrijeme bolovanja, najdalje do 28.02.2203 u projektu „Baranjka pomaže susjedima“, na radno mjesto *Radnica za pomoć u kući*, podnosim ovu prijavu za mjesto rada:

I. Lug, naselje mjesto rada Općine Bilje

III. Izjavljujem da ispunjavam sljedeće uvjete: (obvezno zaokružiti uvjete koje ispunjavate.

- a. Punoljetnost i osoba ženskog spola,
- b. najviše završena srednja škola,
- c. jedino završena osnovna škola,
- d. nezavršena osnovna škola,
- e. u evidenciji sam nezaposlenih HZZ-a

IV. Pripadam u sljedeće ciljane skupine: (zaokružiti sve kategorije kojima pripadate)

- 1. žena prijavljena na evidenciju nezaposlenih HZZ-a starija od 50 godina,
- 2. žena s invaliditetom,
- 3. žrtva trgovanja ljudima,
- 4. žrtva obiteljskog nasilja,
- 5. azilantica,
- 6. žena koja je izašla iz sustava socijalne skrbi,
- 7. liječena ovisnica,
- 8. povratnica s odsluženja zatvorske kazne unatrag 6 mjeseci,
- 9. pripadnica romske nacionalne manjine,
- 10. beskućnica,
- 11. pripadnica ostalih ranjivih skupina
- 12. nezaposlena žena na evidenciji nezaposlenih HZZ-a, starosti manje od 50 godina.

Suglasna sam i dajem pristanak da se moji osobni podaci prikupljaju i obrađuju u svrhu provedbe postupka Javnog oglasa po ovoj prijavi, sukladno propisima koji reguliraju zaštitu osobnih podataka.

U \_\_\_\_\_ 2023. godine

---

(vlastoručni potpis podnositeljice)

Privitak: (zaokruži dostavljeni privitak)

1. Životopis
2. Preslika iskaznice (osobna ili boravišna)
3. Preslika dokaza o završenoj školi, najvišoj razini obrazovanja,
4. Vlastoručno potpisana Izjava za osobe koje nemaju završenu osnovnu školu,
5. Potvrda HZZ-a o evidenciji nezaposlene osobe (s datumom nakon objave ovog oglasa)
6. \_\_\_\_\_  
(upisati dokaz o pripadnosti ranjivoj skupini)