 

OPĆINA JAKOVLJE

**PRIJAVNI OBRAZAC**

**za dodjelu potpora za financiranje edukacija nezaposlenih osoba za gerontodomaćina/icu (u daljnjem tekstu: Javni poziv), u sklopu projekta**

**„Zajednica za sve nas“, UP.02.1.1.12.0016**

1. **Ime i prezime**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Datum rođenja**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **Adresa stanovanja** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. **Telefon/mobitel** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **E-mail adresa**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **Trajanje nezaposlenosti (za mlade do 29 godina):**
4. Manje od godinu dana
5. Više od godinu dana

**Trajanje nezaposlenosti (za starije od 30 godina):**

a) Manje od dvije godine

b) Više od dvije godine

1. **Aktivni/a sam član/ica udruge partnera Općine Jakovlje na projektu** (DVD Kraljev Vrh, KD „Tri kralja“, Udruga žena Općine Jakovlje „Dora“, GOUHDDR grada Zaprešića i Udruga žena i djevojaka Kraljev Vrh)
2. Da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (upisati naziv udruge)
3. Ne
4. **Broj članova kućanstva:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. **Prijavljujem se za dodjelu potpora za financiranje** (zaokružiti)**:**
6. Edukacije za gerontodomaćina/icu
7. **Pripadam sljedećoj ciljnoj skupini prihvatljivih korisnika** (zaokružiti)**:**
8. Dugotrajno nezaposlene osobe
9. Korisnici prava na zajamčenu minimalnu naknadu

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

Potpis

**Obvezna dokumentacija za sve kandidate**

Sukladno točki II. ovog Javnog poziva svi kandidati obvezni su dostaviti dokumente ovisno o ciljnoj skupini prihvatljivih korisnika kako slijedi:

**1. Dugotrajno nezaposlene osobe**:

- Uvjerenje o prebivalištu ili osobnu iskaznicu kao dokaz da Korisnik živi na području Zagrebačke županije ili grada Zagreba

- 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 koja treba sadržavati informaciju o razdoblju nezaposlenosti (iznad 6 odnosno iznad 12 mjeseci) – *u prilogu*

- Elektronički zapis o radno-pravnom statusu ili Potvrda o radno-pravnom statusu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (HZMO)

**2. Korisnici prava na zajamčenu minimalnu naknadu:**

- Uvjerenje o prebivalištu ili osobnu iskaznicu kao dokaz da Korisnik živi na području Zagrebačke županije ili grada Zagreba

- 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 koja treba sadržavati informaciju o razdoblju nezaposlenosti (iznad 6 odnosno iznad 12 mjeseci) – *u prilogu*

Ili

Elektronički zapis o radno-pravnom statusu ili Potvrda o radno-pravnom statusu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (HZMO)

-Rješenje nadležnog centra za socijalnu skrb da je osoba primatelj zajamčene minimalna naknade u trenutku ulaska u projektne aktivnosti

**Dodatni dokumenti**

Ovisno o edukaciji za koju se kandidat prijavljuje, kako slijedi:

1. Edukacija za gerontodomaćina/icu:
2. Preslika vozačke dozvole (ukoliko je primjenjivo)
3. Izjava o istinitosti podataka *(u prilogu)*

**IZJAVA**

o radnom statusu[[1]](#footnote-1)

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ime i prezime)*, ovime izjavljujem da nisam redovan/a učenik/ca niti redovan/a student/ica, nisam zaposlen/a

 više od 6 mjeseci/više od 12 mjeseci *(zaokružiti)* te sam raspoloživ/a za posao i aktivno tražim posao.

Mjesto i datum: Potpis:

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

**IZJAVA O TOČNOSTI I ISTINITOSTI PODATAKA**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ime i prezime)* prijavljujem se na Javni poziv za edukaciju \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(upisati naziv edukacije)* u sklopu provedbe projekta „Zajednica za sve nas“ Općine Jakovlje te pod kaznenom i materijalnom odgovornošću jamčim svojim potpisom da su svi podaci u prijavnom obrascu i pripadajućim prilozima istiniti i točni.

Mjesto i datum: Potpis:

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

1. **Popunjavaju kandidati koji NISU u evidenciji Hrvatskog zavoda za zapošljavanje** [↑](#footnote-ref-1)