**OBRAZAC 1**

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

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

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

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

**PRIJAVA ZA POSAO**

**za radno mjesto - radnik/ca za pomoć u kući starijim osobama**

Poštovani,

ovim putem se prijavljujem **za radno mjesto** – **radnik/ca za pomoć u kući starijim osobama**

u sklopu Projekta „Zaželi za Krapinske Toplice“ na određeno vrijeme od 28 mjeseci.

**Uz potpisanu Prijavu dostavljam sljedeće dokumente:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Životopis (uz obveznu naznaku kontakt broja)
 | **DA NE** |
| 1. Presliku osobne iskaznice
 | **DA NE** |
| 1. Presliku dokaza o završenoj školi
 | **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 – Obrazac 2 (može se preuzeti na službenim stranicama Općine Krapinske Toplice <https://www.krapinske-toplice.hr/> ili osobno u zgradi Općine Krapinske Toplice)
 | **DA NE** |

U\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025.

**VLASTORUČNI POTPIS PODNOSITELJA PRIJAVE**

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