**OBRAZAC 1**

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

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

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

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

Općina Krapinske Toplice

Antuna Mihanovića 3

49217 Krapinske Toplice

**PRIJAVA ZA POSAO**

**za radno mjesto** - **radnica za pomoć u kući starijim osobama**

Poštovani,

ovim putem se prijavljujem **za radno mjesto** - **radnica za pomoć u kući starijim osobama**

u sklopu Projekta „ZAŽELI za Općinu Krapinske Toplice“ na određeno vrijeme od 12 mjeseci.

**Uz potpisanu Prijavu dostavljam sljedeće dokumente:**

1. prijavu za posao

2. životopis (uz obveznu naznaku kontakt broja)

3. presliku osobne iskaznice

4. presliku dokaza o završenoj školi

5. potvrdu izdanu od HZZ-a kojom osoba dokazuje da je prijavljena u evidenciju nezaposlenih osoba (datum izdavanja potvrde nakon datuma objave Javnog poziva)

6. dokaz o radnom stažu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (e-ispis)

7. vlastoručno popunjenu i potpisanu Izjavu o pristanku na osposobljavanje (može se preuzeti na stranicama Općine Krapinske Toplice https://www.krapinske-toplice.hr/ ili osobno u zgradi Općine Krapinske Toplice (Antuna Mihanovića 3,49217 Krapinske Toplice )

8. vlastoručno potpisanu Privolu kandidata o prihvaćanju javne objave podataka kandidata prijavljenog na Javni poziv (može se preuzeti na stranicama Općine Krapinske Toplice https://www.krapinske-toplice.hr/ ili osobno u zgradi Općine Krapinske Toplice (Antuna Mihanovića 3,49217 Krapinske Toplice)

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

**VLASTORUČNI POTPIS PODNOSITELJA PRIJAVE**

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