

**REPUBLIKA HRVATSKA**

**ŠIBENSKO-KNINSKA ŽUPANIJA**

****

**OPĆINA RUŽIĆ**

***PRIJAVNI OBRAZAC***

Za zasnivanje radnog odnosa na određeno vrijeme od 6 mjeseci u provedbi mjere Javnih radova u 2025. godini, programa „Održavanje javnih površina i objekata kroz mjeru javnog rada 2025.“

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OSOBNI PODACI KANDIDATA** | | | | | |
| IME I PREZIME: | |  | | | |
| Mjesto i datum rođenja: | |  | | | |
| Stručno zvanje: | |  | | | |
| OIB: | |  | | | |
| OSOBNI BROJ OSIGURANIKA –  Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje  (potvrda o radnom stažu) | | |  | | |
| **Podaci za kontakt kandidata** | | | | | |
| Adresa: |  | | | | |
| Telefon: |  | | | Mobitel: |  |
| e-mail: |  | | | | |

Sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/18), svojim potpisom dajem suglasnost da se moji osobni podaci mogu upotrijebiti u svrhu rješavanja zahtjeva.

Vlastoručni potpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uz ovaj Prijavni obrazac priložiti:

- dokaz o hrvatskom državljanstvu (preslika važeće osobne iskaznice, putovnice ili preslika

domovnice)

- dokaz o završenom stupnju obrazovanja (preslika svjedodžbe)

- potvrda o radnom stažu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje