**ПРИЈАВНИ ОБРАЗАЦ**

**Оглас за попуну радног места бр. 30-3-26/2017-IV-05 – раднице у вешерници у оквиру пројекта ''Помоћ у кући за старе и особе са инвалидитетом у општини Бач''**

**Рок за пријаву: 15.09.2017.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Име и презиме:** |  |
| **Датум рођења:** |  |
| **Адреса и место становања/пребивалиште:** |  |
| **Контакт телефон:** |  |
| **Kонтакт e-mail:** |  |
| **Стручна спрема/звање:** |  |
| **Незапослено лице (приложити потврду са евиденције НСЗ)** | **ДA НE**  |
| **Колико дуго се налазите на евиденцији незапослених лица НСЗ?** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Дали припадате некој од наведених категорија?**(заокружити једну или више опција) | 1. **Дугорочно незапослена жена,**
2. **Самохрана мајка,**
3. **Родитељ детета ометеног у развоју,**
4. **Родитељ са више од двоје деце,**
5. **Особа са инвалидитетом,**
6. **Припадница ромске националне заједнице,**
7. **Избегло и расељено лице,**
8. **Жена старија од 50 година,**
9. **Не припадам ниједној од наведених категорија,**
10. **Oстало (наведите) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Oпис досадашњег радног искуства** |  |

**Својим потписом, под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу потврђујем да су подаци наведени и пријави тачни.**

**Потпис подносиоца пријаве**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**