** GRAD DRNIŠ**

**Projekt „Osposobljavanjem do zaposlenja“**

**UP. 02.1.1.06 Podrška socijalnom uključivanju i zapošljavanju marginaliziranih skupina**“

**PRIJAVNI OBRAZAC**

**ZA PRIJAVU NA PROGRAME OBRAZOVANJA U SKLOPU PROJEKTA**

**„OSPOSOBLJAVANJEM DO ZAPOSLENJA“**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME |  |
| ADRESA |  |
| DATUM ROĐENJA |  |
| OIB |  |
| TELEFON |  |
| E-MAIL |  |

**PRIPADNIK/CA CILJNE SKUPINE**

**(zaokruži odgovor)**

1. Mladi do 29 godina kontinuirano nezaposleni iznad 6 mjeseci

(uključuje one mlade osobe koje su napunile 15 godina života sve do dana kada navršavaju 30. godinu života)

2. Osobe starije od 30 godina kontinuirano nezaposlene iznad 12 mjeseci

**PROGRAM ZA KOJI SE ŽELIM OBRAZOVATI**

1. Pediker

2. Vizažist



**Uz prijavni obrazac potrebno je priložiti:**

- dokaz o hrvatskom državljanstvu

- dokaz o završenom srednjoškolskom obrazovanju

- uvjerenje Hrvatskog zavoda za zapošljavanje o statusu nezaposlene osobe ili Ispis iz e-radne knjižice

Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje ukoliko osoba nije prijavljena na HZZ.

- Vlastoručno potpisana Izjava da osoba nije redovit učenik ili student te da nema posao, raspoloživa

je za posao i aktivno traži posao. Izjava treba sadržavati informaciju o razdoblju nezaposlenosti (iznad

6, odnosno iznad 12 mjeseci)

