**OBRAZAC ZA PRIJAVU[[1]](#footnote-2)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Projekat „Zajedno do posla“ | | | | | | | | | | | |
| informacije o podnosiocu prijave | | | | | | | | | | | |
| Ime i prezime: | | | | | | | | | | | |
| Datum rođenja: | JMBG: | | | | | | Broj telefona: | | | | |
| Adresa: | | | | | | | | | | | |
| Opština/Općina: | | | | | | | | | | | |
| Stručna sprema: | | | | | | Broj godina radnog iskustva: | | | | | |
| Informacije o članovima domaćinstva: | | | | | | | | | | | |
| Ime i prezime | | Spol (M/Ž) | | JMBG | | | | Porodični odnos | | | Starost |
|  | |  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | | |  | | |  |
|  | |  | |  | | | |  | | |  |
| Da li posjedujete više od jedne stambene jedinice? Da □ Ne □ | | | | | | | | | | | |
| Ukoliko je odgovor da, da li su ostali objekti u Vašem vlasništvu na prostoru opštine/općine boravišta?  Da □ Ne □ | | | | | | | | | | | |
| Da li ste pretrpjeli štetu tokom poplava u maju 2014. godine: Da □ Ne □ | | | | | | | | | | | |
| Da li su navedeni objekti stradali u poplavama: Da □ Ne □ | | | | | | | | | | | |
| Status osobe sa posebnim potrebama: Da □ Ne □ | | | | | | | | | | | |
| Da li u domaćinstvu imate članova domaćinstva sa statusom osobe sa posebnim potrebama:  Da □ Ne □ | | | | | | | | | | | |
| Status samohranog roditelјa: Da □ Ne □ | | | | | | | | | | | |
| Status povratnika ili raselјene osobe: Da □ Ne □ | | | | | | | | | | | |
| Status korisnika socijalne pomoći: : Da □ Ne □ | | | | | | | | | | | |
| PODACI O SOCIJALNOM STATUSU PODNOSIOCA | | | | | | | | | | | |
| Radni status (za članove domaćinstva između 18 i 65 godina starosti) | | | | | | | | | | | |
| Ime i prezime člana domaćinstva | | | Zaposlen/a (DA/NE, ukoliko DA, navesti gdje i naziv radnog mjesta) | | | | Nezaposlen/a (DA/NE) | | Student/ica Penzioner/ka | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | |
| RADNI ODNOS | | | | | | | | | | | |
| Navedite koje je bilo vaše poslјednje radno iskustvo i koliko dugo ste bili zaposleni: | | | | |  | | | | | | |
| Datum prestanka radnog odnosa: | | | | |  | | | | | | |
| Navedite koliko dugo ste nezaposleni: | | | | |  | | | | | | |
| Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ovim potvrđujem tačnost navedenih podataka i prihvatam da netačnost navoda u ovoj prijavi znači automatsku diskvalifikaciju mog učešća u projektu „Zajedno do posla“. | | | | | | | | | | | |
| Potpis: | | | | | | | | | | Datum: | |

1. [↑](#footnote-ref-2)