



Grad
TRILJ

ZAŽELI ŽENE
TRILJSKOG
KRAJA



www.triljanke.com

Poljičke republike 15, 21240 Trilj :: Tel/Fax: +385 21 831 135 :: grad-trilj@st.t-com.hr

PRIJAVNICA

za Program zapošljavanja žena u okviru Projekta „ZAŽELI - žene triljskog kraja“, kodni broj UP.02.1.1.05.0217, na području Grada Trilja u 2019 godini.

Ime i prezime _____

Datum i godina rođenja _____

OIB _____

Adresa _____

Tel./Mob. _____

RADNI STAŽ: _____

(Ukupan broj godina radnog staža)

U evidenciji HZZ-a od: _____

(Točan datum prijave na HZZ)

Završena škola: _____

Vozački ispit: DA NE

Samohrana majka: DA NE

Majka djeteta sa invaliditetom: DA NE



www.esf.hr



Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda.



MINISTARSTVO RADA I
MIROVINSKOG SUSTAVA





Grad
TRILJ

ZAŽELI ŽENE
TRILJSKOG
KRAJA



www.triljanke.com

Poljičke republike 15, 21240 Trilj :: Tel/Fax: +385 21 831 135 :: grad-trilj@st.t-com.hr

IZJAVA

Izjavljujem pod moralnom, materijalnom i kaznenom odgovornošću da živim u kućanstvu koje broji _____ članova, a ukupni prihodi članova kućanstva su _____ kn.

Podaci o članovima kućanstva:

Redni Broj	IME I PREZIME	Datum rođenja	Srodstvo	Status*									
				1	2	3	4	5	6	7	8		
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													
6.													
7.													
8.													
9.													
10.													

*Status: (stavite X u polje koje odgovara statusu osobe): (1) zaposlen; (2) nezaposlen (radno sposoban); (3) kućanica; (4) umirovljenik; (5) radno nesposoban; (6) dijete predškolske dobi; (7) učenik; (8) student

Datum: _____

_____ Potpis

Napomene (nezaposlenih osoba): o posebnim statusima, iskustvu, znanjima i vještinama koje posjeduju:



www.esf.hr



Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda.



MINISTARSTVO RADA I
MIROVINSKOG SUSTAVA

