OBRAZAC JR

ZAHTJEV ZA REALIZACIJU PROGRAMA JAVNOG RADA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OPŠTI PODACI O PROGRAMU JAVNOG RADA: | | | | | |
| VRSTA JAVNOG RADA:  Iz oblasti društvene brige o djeci i mladima  Zaštite lica sa invaliditetom  Zaštite životne sredine  Pomoći starim licima  Obrazovnih  Kulturnih  Drugih društveno korisnih oblasti | | | | | |
| NAZIV JAVNOG RADA: | | | | | |
| Predviđeni početak izvođenja programa: | | | | | |
| Predviđeno trajanje programa u mjesecima: | | | | | |
| Broj nezaposlenih lica predviđenih za uključenje u program: | | | | | |
| Kratak opis programskih aktivnosti: | | | | | |
| PODACI O PODNOSIOCU ZAHTJEVA : | | | | | |
| Naziv: | | | | | |
| Adresa: | | | | | |
| Ime i prezime odgovornog lica: | | | | | |
| Ime i prezime koordinatora javnog rada: | | | | | |
| Djelatnost: | | | | | Telefon/Fax: |
| Poreski broj: | | | | | E -mail |
| Broj žiro računa: | | | | | Banka: |
| PODACI O PARTNERU/IMA: | | | | | |
| Naziv: | | | | | |
| Adresa: | | | | | |
| Ime i prezime odgovornog lica: | | | | | |
| Obaveze partnera - učešće u finansiranju programa javnog rada | | | | | |
| PODACI O UČESNIKU/ICIMA JAVNOG RADA | | | | | |
| Naziv radnog mjesta | | Broj učesnika | Zanimanje/ nivo obrazovanja | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
| - Lica koja u poslednjih 12 mjeseci nijesu bila u radnom odnosu | | | | | |
| - Lica osposobljena za za rad licima sa invaliditetom | | | | | |
| - Lica osposobljena za rad sa starim licima u stanju socijalne potrebe | | | | | |
| - Pripadnici Roma i Egipćana | | | | | |
| - Lica koja nijesu završila osnovno, odnosno srednje obrazovanje | | | | | |
| - Lica starija od 50 godina | | | | | |
| POSEBNI ZAHTJEVI RADNOG MJESTA/ZA LICA OSPOSOBLJENA ZA RAD SA KORISNICIMA PROGRAMA | | | | | |
| Naziv radnog mjesta | Radno iskustvo | | | Posebna znanja i vještine | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |

Prilog:

Rješenje o registraciji podnosioca zahtjeva;

Rješenje o registraciji partnera/e za javni rad koji se realizuje u saradnji sa partnerom/ima;

Uvjerenje nadležnog organa o izvršenoj obavezi plaćanja dospjelih poreza i doprinosa za socijalno osiguranje i

Program javnog rada sa troškovima realizacije programa.

Podnosilac zahtjeva:

Broj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Mjesto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_