



**OBRAZAC PRIJAVE ZA UČEŠĆE U PROJEKTU
SUFINANSIRANJA SAMOZAPOŠLJAVANJA DJECE
ŠEHIDA/POGINULIH BRANITELJA 2021**

Datum podnošenja prijave

Podaci navedeni u ovom obrascu smatraće se poslovnom tajnom. Obavezno
popuniti sve podatke.

OSNOVNI PODACI

Ime i prezime: _____

JMBG: _____

Općina: _____

Adresa: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Zanimanje i stručna sprema: _____

Broj osoba koje želite dodatno zaposliti: _____

Kratak opis poslovne ideje:

Potpis podnosioca prijave

NAPOMENA

Nezaposlene osobe koje se samozapošljavaju, prilikom prijave na Javni poziv, dužne su dostaviti samo sljedeću dokumentaciju Službi putem općinskih biroa rada:

- popunjen i potpisan Obrazac prijave
- uvjerenje nadležne općinske službe za boračko-invalidsku zaštitu o statusu člana porodice, tj. djetetu šehida/poginulog borca za osobu koja se samozapošljava (original ili ovjerenu kopiju ne stariju od tri (3) mjeseca).

Odmah nakon uspješne kontrole ispunjavanja uslova iz Javnog poziva, Služba će obavijestiti nezaposlenu osobu o narednim koracima.