



**OBRAZAC PRIJAVE ZA UČEŠĆE U PROJEKTU  
SUFINANSIRANJA SAMOZAPOŠLJAVANJA DJECE  
ŠEHIDA/POGINULIH BRANITELJA 2023**

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.