

**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	<input type="checkbox"/>
Zaštite lica sa invaliditetom	<input type="checkbox"/>
Zaštite životne sredine	<input type="checkbox"/>
Pomoći starim licima	<input type="checkbox"/>
Obrazovnih	<input type="checkbox"/>
Kulturnih	<input type="checkbox"/>
Drugih društveno korisnih oblasti	<input type="checkbox"/>
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

- Prioritetno teže zapošljiva lica koja u poslednjih šest mjeseci nijesu bila u radnom odnosu

-Lica osposobljena za rad licima sa invaliditetom

-Lica osposobljena za rad sa starim licima u stanju socijalne potrebe

POSEBNI ZAHTEVI 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;
Izvod iz osnivačkog akta podnosioca zahtjeva;
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: _____