OBRAZAC JR

ZAHTJEV ZA REALIZACIJU PROGRAMA JAVNOG RADA

|  |
| --- |
| OPŠTI PODACI O PROGRAMU JAVNOG RADA: |
| VRSTA JAVNOG RADA: Iz oblasti obrazovanja Kulture  Zaštite životne sredine Zaštite lica sa invaliditetom Pomoći starim licima Borbe protiv bolesti zavisnosti  Drugih oblasti od javnog interesa  |
| 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 | Trajanje radnog odnosazaposlenih u javnom radu sa i bez finansijske podrške Zavoda |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 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;

Izvod iz osnivačkog akta podnosioca zahtjeva i

Program javnog rada sa troškovima realizacije programa.

 Podnosilac zahtjeva:

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

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

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