**P R I J A V N I C A**

**za Revitalizacija javnih površina, briga o kulturnoj baštini, zaštita i očuvanje prirode na području Općine Rešetari – 2025.**

1. Ime i prezime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Datum i godina rođenja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Adresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Tel./Mob. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. I Z J AV A**

Izjavljujem pod moralnom, materijalnom i kaznenom odgovornošću da živim u kućanstvu koje broji \_\_\_\_\_ članova, te su podaci istiniti.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Datum i |  | Nezaposleni / | Iznos prihoda |  |
| Ime i prezime | godina | Srodstvo |  |
| zaposleni članovi | članova kućanstva |  |
|  | rođenja |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**7. PODACI O ZAVRŠENOM OBRAZOVANJU (zaokružiti)**

1. bez završene škole
2. osnovna škola
3. srednja škola-zanimanje\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. viša ili visoka škola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8. PODACI O EVIDENCIJI U HZZ-u (broj mjeseci)**

A) do 12 mjeseci

B) 12 mjeseci do 24 mjeseca

C) 24 mjeseca do 36 mjeseci

D) 36 mjeseci i više

**9. DA LI STE SUDJELOVALI DOSAD U JAVNIM RADOVIMA ?**

A) NE

B) DA

**10. CILJANA SKUPINA;**

1. roditelji sa 4 i više malodobne djece
2. roditelji djece s teškoćama u razvoju
3. roditelji djece oboljele od malignih bolesti
4. roditelji udovci i roditelji djeteta bez upisanog drugog roditelja
5. osobe s invaliditetom
6. žrtve trgovanja ljudima
7. žrtve obiteljskog nasilja
8. azilant i stranac pod supsidijarnom, odnosno privremenom zaštitom kao i članovi njegove obitelji
9. liječeni ovisnici
10. povratnici s odsluženja zatvorske kazne unazad 6 mjeseci od dana podnošenja zahtjeva
11. osobe uključene u probaciju
12. pripadnici romske nacionalne manjine
13. beskućnici/e
14. hrvatski povratnici/useljenici iz hrvatskog iseljeništva
15. hrvatski branitelji
16. djeca poginulih i nestalih hrvatskih branitelja
17. korisnici zajamčene minimalne naknade sukladno važećem Zakonu o socijalnoj skrbi (dalje u tekstu: ZSS), prijavljeni u Evidenciju
18. osobe prijavljene u Evidenciju dulje od 24 mjeseca
19. osobe uključene u Program POSAO+

U Rešetarima,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis)

Prilog: Preslika osobne iskaznice

Dokaz o pripadnosti ciljnoj skupini