***NAZIV PROJEKTA:*** *“UČENJEM DO ZAPOSLENJA” UP.03.2.3.02.0014*

***NAZIV NOSITELJA PROJEKTA****: PUČKO OTVORENO UČILIŠTE POUKA*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| *„OSOBNI PODACI“* |
| Ime i prezime |  |
| Adresa i mjesto prebivališta/boravišta  |  |
| Županija |  |
| OIB |  |
| Spol |  Ženski  |  Muški |
| Dob (godine starosti na dan popunjavanja obrasca) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Kontakt podaci | E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Tel/Mob: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| RAZINA OBRAZOVANJA (Završeno obrazovanje) | ** Završena osnovna škola***Dokaz 1: Preslika osobne iskaznice**Dokaz 2: Preslika osnovnoškolske svjedodžbe završenog osmog razreda**Dokaz 3: Uvid u e-radnu knjižicu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje, HZMO*** Završeno srednjoškolsko obrazovanje / niža razina kvalifikacije (programi strukovnog obrazovanja, gimnazijski programi, umjetničko obrazovanje)***Dokaz 1:Preslika osobne iskaznice**Dokaz 2: Preslika javne isprave o izradbi i obrani završnog rada jednogodišnjeg/dvogodišnjeg/trogodišnjeg srednjoškolskog obrazovanja**Dokaz 3: Uvid u e-radnu knjižicu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje, HZMO*** Završeni srednjoškolski četverogodišnji program obrazovanja***Dokaz 1: Preslika osobne iskaznice**Dokaz 2: Potvrda o vođenju u evidenciji HZZ-a**Dokaz 3: Uvid u e-radnu knjižicu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje, HZMO* |
| STATUS NA TRŽIŠTU RADA | ** Zaposlen/a**** Nezaposlen/a**  **Dugotrajno nezaposlen/a**, nezaposleni dulje od 12 mjeseci  od 15 do 34 godina  34 i više godina; *Dokaz 1: Preslika osobne iskaznice**Dokaz 2: Ako ste u evidenciji nezaposlenih osoba HZZ-a potvrda o vođenju u evidenciji HZZ-a* *Dokaz 3: Uvid u e – radnu knjižicu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje, HZMO* |
| STATUS KUĆANSTVA | ** Osoba živi u kućanstvu u kojem nema zaposlenih** *(osoba i svi članovi kućanstva su nezaposleni ili neaktivni)*** Osoba živi u kućanstvu u kojem nema zaposlenih, s uzdržavanom djecom** *(djeca u dobi od 0 do 17 i/ili 18 do 24 ako su neaktivna i žive s najmanje jednim roditeljem, djeca ispod 25 godina ako se obrazuju izvan adrese stanovanja, ne rade i imaju prebivalište na adresi roditelja)*** Osoba živi u kućanstvu koje se sastoji od jedne odrasle osobe, s uzdržavanom djecom** *(djeca u dobi od 0 do 17 i/ili 18 do 24 ako su neaktivna i žive s najmanje jednim roditeljem, djeca ispod 25 godina ako se obrazuju izvan adrese stanovanja, ne rade i imaju prebivalište na adresi roditelja)*** Osoba živi sama**** Ukupni broj članova kućanstva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_od toga** **nezaposlenih\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i zaposlenih\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |
| PRIJEVOZ KANDIDATA DO MJESTA IZVOĐENJA EDUKACIJE (ispunjavaju samo kandidati koji žive u okolici grada Karlovca)*Navesti kojim prijevoznim sredstvom kandidat namjerava putovati od mjesta stanovanja do mjesta edukacije*  ** vlastiti automobil  vlak  autobus** |
| Osoba s invaliditetom |  DA |  NE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PROGRAM OBRAZOVANJA ODRASLIH*(kandidat ispunjava/stavlja križić za onu edukaciju za koju je zainteresiran)* |  Osposobljavanje za poslove pčelara Jednostavni poslovi u zanimanju konobar Jednostavni poslovi u zanimanju kuhar Njegovatelj/ica starijih i nemoćnih osoba Zidar Tesar Pekar |  |

*Potpis kandidata:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Sudionik projekta svojim potpisom jamči istinitost podataka te svoju privolu davanja podataka u svrhu praćenja projekta. Podaci se prikupljaju u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka (NN 106/12) i koriste isključivo u svrhu praćenja i evaluacije projekta i neće se koristiti u druge svrhe.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Datum potpisivanja*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Popunjava nositelj projekta:**Obrazac „Osobni podaci“ popunjava sudionik projekta za kojeg su izdvojena financijska sredstva u svrhu pružanja potpore kroz sudjelovanje u projektnim aktivnostima. Sudionik svojim potpisom jamči istinitost podataka i privolu davanja podataka u svrhu praćenja i evaluacije projekta. Ukoliko je sudionik osoba bez navršenih 18 godina (punoljetna osoba), ovaj Obrazac popunjava i potpisuje zakonski zastupnik/skrbnik. Podaci se prikupljaju u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka (NN 106/12) i koriste isključivo u svrhu praćenja i evaluacije projekta i neće se koristiti u druge svrhe.Nositelj projekta dužan je sudioniku pružiti sve potrebne informacije sukladno članku 9. navedenog Zakona.

|  |
| --- |
|   |
| *Potpis voditelja projekta/nadležne osobe* |

 |

**POJAŠNJENJA:****Zaposlene osobe** - osobe koje su u referentnom tjednu (u trenutku ispunjavanja obrasca) obavljale bilo kakav posao za novac ili plaćanje u naturi. To su svi zaposlenici, samozaposlene osobe i članovi obitelji koji pomažu u poslovnom subjektu u vlasništvu člana obitelji (trgovačko društvo, poduzeće, obrt, slobodno zanimanje, poljoprivredno gospodarstvo) ili u nekome drugom obliku obiteljske priređivačke djelatnosti i osobe koje su radile za naknadu prema ugovoru, za neposredno plaćanje u novcu ili naturi.**Nezaposlene osobe** - osobe koje nemaju posao, raspoložive su za posao i aktivno traže posao (definicija obuhvaća registrirane i neregistrirane nezaposlene osobe).**Dugotrajno nezaposlene osobe:**mladi (do 25 godina) –kontinuirano nezaposleni dulje od 6 mjeseci odrasli (25 i više godina) –kontinuirano nezaposleni dulje od 12 mjeseci**Osoba s invaliditetom** -osoba koja ima dugotrajna tjelesna, mentalna, intelektualna ili osjetilna oštećenja, koja u međudjelovanju s različitim preprekama mogu sprečavati njezino puno i učinkovito sudjelovanje u društvu na ravnopravnoj osnovi s drugima. |