**UPITNIK**

**u sklopu prijave na natječaj za prijam u radni odnos na određeno vrijeme u projektu**

**"Snaga zajedništva", Zaželi – program zapošljavanja žena**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFIKACIJSKI PODACI** | | | | | | | | | | | |
| **Ime** |  | | | | | | | | | | |
| **Prezime** |  | | | | | | | | | | |
| **OIB** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Datum rođenja |  | | | | | | | | | | |
| Mjesto rođenja |  | | | | | | | | | | |
| Država rođenja |  | | | | | | | | | | |
| Državljanstvo |  | | | | | | | | | | |
| **ADRESA PREBIVALIŠTA** | | | | | | | | | | | |
| (ulica, kućni broj i mjesto) |  | | | | | | | | | | |
| **ADRESA BORAVIŠTA** | | | | | | | | | | | |
| (ulica, kućni broj i mjesto) |  | | | | | | | | | | |
| **KONTAKT BROJEVI** | | | | | | | | | | | |
| Broj mobitela |  | | | | | | | | | | |
| Broj telefona (nije obavezno) |  | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **UPITNIK** | |
| Imate li iskustva u skrbi o starijim, nemoćnim ili osobama u nepovoljnom položaju? | DA NE |
| Posjedujete li vozačku dozvolu  (B kategorija)? | DA NE |
| Posjedujete li osobni automobil? | DA NE |
| Koristite li se povremeno biciklom? | DA NE |
| Biste li se u sklopu projekta služili biciklom kao prijevoznim sredstvom ako bi Vam tako bilo ponuđeno? | DA NE |
| Imate li ambicija unaprijediti svoja znanja i vještine? | DA NE |
| Biste li voljeli po završetku rada s krajnjim korisnicima pristupiti obrazovanju/osposobljavanju za deficitarna zanimanja? | DA NE |
| Ako da, za koje zanimanje biste se Vi voljeli educirati? (zaokružiti jedan od ponuđenih odgovora) | 1 Edukacija za njegovateljicu  2 Edukacija za obavljanje pomoćnih poslova u zanimanju  kuhar  3 Edukacija za obavljanje pomoćnih poslova u zanimanju  konobar  4 Edukacija za poslove samostalnog knjigovođe  5 Neko drugo zanimanje, obavezno navesti koje \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**NAPOMENA:** Ovaj Upitnik obavezno je priložiti natječajnoj prijavi.

Mjesto i datum: Vlastoručni potpis:

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