**Projekt sufinanciranja zapošljavanja i samozapošljavanja djece šehida/poginulih branitelja 2025** **i Projekt sufinanciranja zapošljavanja djece ratnih vojnih invalida 2025**

**Obrazac prijave**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime** |  |
| **Datum i mjesto rođenja** |  |
| **Adresa prebivališta** |  |
| **Kontakt telefon** |  |
| **Stručna sprema/zvanje** |  |
| **Radno iskustvo** |  |
| **Dodatne kvalifikacije, stručno usavršavanje i sl.**  |  |
| **Spremnost za rad u drugom zanimanju ili razini stručne spreme**  |  |
| **Ciljna skupina/grupa****(označite zaokruživanjem kojoj ciljnoj skupini pripadate)** | * **dijete poginulog branitelja/šehida**
 | * **dijete ratnog vojnog invalida**
 |

Datum: Potpis

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