**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

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