|  |
| --- |
| Javni poziv za iskazivanje potreba vijeća gradskih četvrti, trgovačkih društava, ustanova i drugih pravnih osoba u kojima Grad Zagreb ima osnivačka prava te ustanova kojima je osnivač Republika Hrvatska sa sjedištem u Zagrebu i gradskih upravnih tijela za korisnicima zajamčene minimalne naknade za sudjelovanje u radovima za opće dobro bez naknade |

**Ovaj obrazac je obvezan dio prijave na Javni poziv**

|  |
| --- |
| **Prijava na Javni poziv za iskazivanje potreba vijeća gradskih četvrti, trgovačkih društava, ustanova i drugih pravnih osoba u kojima Grad Zagreb ima osnivačka prava te ustanova kojima je osnivač Republika Hrvatska sa sjedištem u Zagrebu i gradskih upravnih tijela za korisnicima zajamčene minimalne naknade za sudjelovanje u radovima za opće dobro bez naknade** |

**Javni poziv otvoren je dok traje obveza organiziranja radova za opće dobro bez naknade sukladno Zakonu o socijalnoj skrbi.**

**Obrazac popunite na računalu.**

Odgovoriti na sva pitanja iz ovoga obrasca.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **PODACI O PODNOSITELJU PRIJAVE NA JAVNI POZIV** | | | | | | | | | |
| 1. | Naziv podnositelja prijave |  | | | | | | | |
| 2. | Adresa (ulica i kućni broj) |  | | | | | | | |
| 3. | Poštanski broj i sjedište |  | | | | | | | |
| 4. | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje, adresa e-pošte i dužnost koju obavlja (npr. predsjednik/ca, direktor/ica) |  | | | | | | | |
| 5. | Telefon i mobitel |  | | 6. | Telefaks | |  | | |
| 7. | Adresa e-pošte |  | | 8. | Internet stranica | |  | | |
| 9. | Godina osnutka |  | | | | | | | |
| 10. | Datum i godina upisa podnositelja prijave u matični registar |  | | 11. | | Registarski broj | |  | |
|  | |
| MB – matični broj |
| 12. | Podnositelj prijave registriran pri *(naziv registracijskog tijela)* |  | | | | | | | |
| 13. | OIB – osobni identifikacijski broj | |  | | | | | | |
| 14. | Ciljevi osnivanja sukladno Statutu | |  | | | | | | |
| 15. | Svrha i područje djelovanja | |  | | | | | | |
| 16. | Djelatnost sukladno Statutu | |  | | | | | | |
| 17. Navedite i ukratko opišite dosadašnja iskustva  podnositelja prijave u radu s korisnicima zajamčene minimalne naknade ili nekom drugom socijalno ugroženom skupinom | | |  | | | | | | |
| 18. Razlozi uključivanja korisnika zajamčene minimalne naknade u radove za opće dobro bez naknade kod podnositelja prijave | | |  | | | | | | |
| 19. Naziv radnog mjesta / radnih mjesta na koje bi bili raspoređeni korisnici zajamčene minimalne naknade u radove za opće dobro  **Napomene:**   * ne izražavati potrebe za poslovima za koje je potreban prethodni pregled prema propisima o poslovima s posebnim uvjetima rada temeljem Plana i programa mjera specifične zdravstvene zaštite radnika (NN 122/07) i Pravilnika o poslovima s posebnim uvjetima rada (NN 5/84) * ne izražavati potrebe za poslovima koji uključuju izravan rad s korisnicima usluga podnositelja prijave | | |  | | | | | | |
| 20. Detaljan opis poslova za svako pojedino navedeno radno mjesto | | |  | | | | | | |
| 21. Adresa i opis prostora odnosno lokacija u kojima će se obavljati radovi za opće dobro bez naknade (opisati za sve lokacije ukoliko ih je više od jedne) | | |  | | | | | | |
| 22. Broj sati rada mjesečno za svako radno mjesto (najmanje 60, najviše 90 sati mjesečno) | | |  | | | | | | |
| 23. Broj korisnika zajamčene minimalne naknade potrebnih za svako radno mjesto | | |  | | | | | | |
| 24. Potrebna zaštitna odjeća i obuća za svako radno mjesto | | |  | | | | | | |
| 25. Potreban alat i pribor za svako radno mjesto | | |  | | | | | | |
| 26. Potrebna sanitarna iskaznica (zaokružiti) | | | DA | | | | | | NE |
| UPISATI KOLIKO | | | | | |
| 27. Potreban tečaj higijenskog minimuma (zaokružiti) | | | DA | | | | | | NE |
| UPISATI KOLIKO | | | | | |
| 28. Predviđeni vremenski početak i završetak radova za opće dobro bez naknade za svako radno mjesto | | |  | | | | | | |
| 29. Ime i prezime kontakt osobe | | |  | | | | | | |
| 30. Telefon, e-mail kontakt osobe | | |  | | | | | | |
| 31. Napomena | | |  | | | | | | |

**NAPOMENA:** Uz prijavu može biti priložen materijal o prezentaciji rada podnositelja prijave (isječci iz novina, brošure, publikacije i slično) na najviše pet stranica.

Vlastoručnim potpisom osobe ovlaštene za zastupanje te ovjerom ovog obrasca podnositelj prijave pod materijalnom i kaznenom odgovornošću potvrđuje da su podaci navedeni u ovoj prijavi točni i potpuni.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mjesto i datum:** | **Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje podnositelja prijave** | **Potpis osobe ovlaštene za zastupanje i pečat** |
|  |  |  |