|  |
| --- |
| 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**  |
|  |  |  |