

P R I J A V N I C A

za Program zapošljavanja osoba u Javnim radovima na području općine BEBRINA u 2015. godini

Ime i prezime: _____

Datum rođenja: _____

Adresa: _____

Kontakt telefon: _____

OIB: _____

U evidenciji HZZ-a (broj mjeseci) _____

Potpis kandidata:

Potrebna dokumentacija:

1. Preslik osobne iskaznice