| **PRIJAVNI OBRAZAC**  **ZA UČEŠĆE NA DVODNEVNOJ OBUCI U PERIODU OD 29-30.11.2021. GODINE** | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Informacije o podnosiocu prijave | | | | | | | | | | |
| Ime i prezime: | | | | | | | | | | |
| Datum rođenja: | JMBG: | | Broj telefona: | | | | | | | |
| Adresa: | | | | | | | | | | |
| Opština: | | | | | | | | | | |
| Informacije o članovima domaćinstva | | | | | | | | | | |
| Ime i prezime | | JMBG | | Zaposlen | Nezaposlen | | | | | Učenik/Student |
|  | |  | |  |  | | | | |  |
|  | |  | |  |  | | | | |  |
|  | |  | |  |  | | | | |  |
|  | |  | |  |  | | | | |  |
|  | |  | |  |  | | | | |  |
|  | |  | |  |  | | | | |  |
|  | |  | |  |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
| Da li Vi ili članovi Vašeg domaćinstva spadaju u jednu od navedenih kategorija? | | | | | | | | | | |
| Žena žrtva nasilja Da □ Ne □ | | | | | | | | | | |
| Teško zapošljiva kategorija zbog godina starosti Da □ Ne □ | | | | | | | | | | |
| Osoba sa invaliditetom Da □ Ne □ | | | | | | | | | | |
| Druge marginalizovane grupe (navesti): | | | | | | | | | | |
| Da li pripadate nekoj od ostalih grupa koje se nalaze u nepovoljnoj socijalnoj situaciji | | | | | | | | | | |
| Podnosilac prijave usled pandemije Covid-19 ostao bez posla | | | | | | | | | Da □ Ne □ | |
| Domaćinstvo pored predloženog člana domaćinstva koji je nezaposlen ima još jednog nezaposlenog člana koji je usljed COVID 19 pandemije ostao bez posla | | | | | | | | | Da □ Ne □ | |
| Domaćinstvo pored predloženog člana domaćinstva koji je nezaposlen ima još dva ili više nezaposlenih članova domaćinstva | | | | | | | | | Da □ Ne □ | |
| Podnosilac prijave je usled pandemije Covid-19 ostao bez jednog ili više članova domaćinstva | | | | | | | | | Da □ Ne □ | |
| Korisnik stalne novčane pomoći | | | | | | | | Da □ Ne □ | | |
| Porodica bez redovnih mjesečnih primanja | | | | | | | | Da □ Ne □ | | |
| POSTOJEĆA PREDUZETNIČKA AKTIVNOST | | | | | | | | | | |
| Da li imate prihodovnu aktivnost u poljoprivrednoj, zanatskoj, drugoj djelatnosti: Da □ Ne □ | | | | | | | | | | |
| Opisati kratko aktivnost,i na koji način je COVID 19 uticao na ekonmsko stanje Vaše porodice ili Vaše aktivnosti: | | | | | | | | | | |
| Šta Vam je potrebno za realizaciju vaše aktivnosti/ideje: | | | | | | | | | | |
| Ako aplicirate za poljoprivredni paket podrške, da li nesmetano raspolažete (u vlasništvu ili zakupu) obradivim poljoprivrednim zemljištem: | | | | | | Da □ Ne □ | | | | |
| Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ovim potvrđujem tačnost navedenih podataka i prihvatam da netačnost navoda u ovoj prijavi znači diskvalifikaciju mog domaćinstva iz programa podrške marginaliziranim grupama žena pogođenih krizom COVID 19. | | | | | | | | | | |
| Potpis: | | | | | | | Datum: | | | |