

**TERITORIJALNI PAKT ZA ZAPOSŁJAVANJE**

Opština Vitina

**Mera br. 5***Promocija mogućnosti za zapošljavanje žena koje se bave organskim i zanatskim poljoprivrednim proizvodima***OBRAZAC ZA DOSTAVU PRIJAVA****Deo A<sup>1</sup>**

Ime/Prezime: \_\_\_\_\_

Pol: M  Ž 

Datum rođenja: \_\_\_\_\_

dd \_\_\_\_/mm \_\_\_\_/19\_\_

ID br: \_\_\_\_\_

Građanski status: \_\_\_\_\_

Mesto prebivališta \_\_\_\_\_ (selo/grad)

Br. članova u porodici: \_\_\_\_\_

Broj telefona: \_\_\_\_\_

Br. zavisnih članova u porodici: \_\_\_\_\_

Završenih godina obrazovanja: 1-4  5-8/9  8/9-12  Više Da li ste ikada pohađali stručnu obuku? Da  Ne 

Ukoliko je odgovor Da, molimo vas navedite koji kurs i koje godine: \_\_\_\_\_

Da li vaša porodica trenutno prima socijalnu pomoć? Da  Ne 

Po vašoj proceni, koliko iznosi prosečan mesečni prihod porodice u poslednjih 6 meseci? € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Molimo vas štiklirajte jednu od rubrika, kako biste naznačili etničku grupu kojoj pripadate:

Albanci  Romi  Aškalije  Egipćan  Bošnjaci  Kosovski Srbi  Drugi: *navedi* \_\_\_\_\_Da li imate bilo kakav invaliditet?  Da 

Ne

Ukoliko je odgovor da, molimo vas navedite: \_\_\_\_\_

Da li ste fizički u stanju da se bavite poljoprivredom?

 Da  NeDa li ste ikada ranije radili formalno ili neformalno?  Da  Ne

Ukoliko ste odgovorili sa DA molimo vas navedite da li ste:

- bili bez posla u poslednjih 12 meseci ili više; ili  
 radili u poslednjih 12 meseci, ali manje od 25% vremena; ili  
 ne važi nijedna od ovih opcija

Molimo vas odaberite kategoriju pod koju potpadate:

- Imam više od 2 godine sprema i/ili radnog iskustva;  
 Imam više od 1 ali manje od 2 godine sprema/radnog iskustva;  
 Nemam uopšte nikakvu spremu i/ili radno iskustvo

Da li ste ikada bili korisnik programa za unapređenje zapošljavanja Kancelarije za zapošljavanje ili druge organizacije?  Da  Ne

Ukoliko ste odgovorili sa DA, molimo vas navedite kada: (m/g) \_\_\_\_\_

Da popuni KZ. Pružene informacije su:

 Tačno Netačno

Navedite: \_\_\_\_\_

 Tačno Netačno

Navedite: \_\_\_\_\_

 Tačno Netačno

Navedite: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Informacije pružene u DELU A odnose se na ugroženost kandidata. Proveriti ih u odnosu na Tabelu za sastavljanje profila.

_____ / _____ / 2017		
Potpis kandidata	datum	ime/prezime lica koje pomaže kandidatu (ako je primenjivo)

**Popunjavanje Opštinski službenik za podršku projektu UNDP-a:**

Na osnovu deklaracije podnosioca prijave, da li je podnosilac zahteva podoban da se razmatra u narednim fazama evaluacije kako bi ima koristi od mere:

Da  Ne

Ako je odgovor Ne, molimo Vas navedite:

Datum i potpis: \_\_\_\_\_

**OBRAZAC ZA DOSTAVU PRIJAVA**

**Deo B**

**Kriterijumi podobnosti**

Molimo Vas proverite da li je potvrdno:

- Ja sam stanovnik opštine Vitina;
- Moje domaćinstvo ima najmanje 2 člana radnog uzrasta (+16 godina), od kojih je jedna žena;
- Moja porodica poseduje najmanje 0,3 ha obradivog zemljišta na teritoriji opštine Vitina (verodostojno dokumentom o imovini) (imovina može biti na ime podnosioca prijave ili bliskog rođaka: roditelja ili baka i djeda), Ili potvrda od strane vlasnika koji dokazuje da su podnosiocu zahteva zakupili obradivo zemljište najmanje tri godine;
- Trenutno proizvodim / obrađujem obrtni poljoprivredni proizvod (*treba navesti*): \_\_\_\_\_

**Opis poljoprivredne delatnosti\***

\* Ako ste potvrdili sve kvadrate u delu Kriterijuma podobnosti, molimo vas da nastavite sa pružanjem informacija o vašoj poljoprivrednoj aktivnosti

Molimo vas da ukratko navedete poljoprivredne delatnosti ispod, uključujući i sledeće informacije: ...

Opišite svoj proizvod, proces proizvodnje / obrade, trenutne uslove i izazove

- Veličina proizvodnje,
- Broj članova porodice uključenih u ovu aktivnost;
- Opišite tržište svog proizvoda
- Obradivo zemljište u upotrebi;

Druge relevantne informacije za koje mislite da mogu ojačati vašu prijavu.

*Obezbedite dodatnu stranicu prostora i označite da mogu pisati na zadnjoj strani – ako je stvarno potrebno...*

MOLIMO VAS KRATKO OBRAZLOŽITE VAŠE POTREBE ZA OBUKOM – Ovo nije povezano sa procesom evaluacije.

\_\_\_\_\_  
Potpis kandidata

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/201\_\_\_\_\_  
datum

\_\_\_\_\_  
ime/prezime lica koje pomaže kandidatu (ako je primenjivo)