



REPUBLIKA HRVATSKA
ZADARSKA ŽUPANIJA
OPĆINA KALI

KLASA: 302-01/22-01/07

URBROJ: 2198/14-2-23-20

Kali, dana 11. siječnja 2023. godine

Na temelju članka I., stavka 1., točke 111. pete Odluke o financiranju Ministarstva rada, mirovinskoga sustava, obitelji i socijalne politike (KLASA: 983-01/22-01/13; URBROJ: 524-07-02-01-01/3-22-37), od 6. prosinca 2022. godine, kojom se odobravaju bespovratna sredstva za projekt "Zaželi u Općini Kali", UP.02.1.1.16.0214, i Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava za projekte koji se financiraju iz Europskog socijalnog fonda u financijskom razdoblju 2014. - 2020., Kodni broj: UP.02.1.1.16.0214 u okviru Poziva „Zaželi – program zapošljavanja žena – faza III“ (UP.02.1.1.16), i članka 46. Statuta Općine Kali (Službeni glasnik Općine Kali br. 3/21), načelnik Općine Kali, Bruno Mišlov, objavljuje:

II. O G L A S

**za prijem u radni odnos na određeno vrijeme
za potrebe provedbe aktivnosti u sklopu projekta „Zaželi u Općini Kali”,
UP.02.1.1.16.0214**

**RADNICA ZA PRUŽANJE USLUGE POTPORE I PODRŠKE STARIJIM OSOBAMA I
OSOBAMA U NEPOVOLJNOM POLOŽAJU**

Broj traženih radnica: **5 radnica**

Trajanje radnog odnosa: **6 (šest) mjeseci**

Mjesto rada: Područje Općine Kali

Radno vrijeme: Puno radno vrijeme

Opis poslova:

- dostava namirnica,
- pomoć u pripremi obroka u kućanstvima krajnjih korisnika,
- pomoć u održavanju čistoće stambenog prostora/domova krajnjih korisnika,
- pomoć pri oblačenju i svlačenju,
- briga o higijeni i osobnom izgledu,
- pomoć u socijalnoj integraciji,
- pomoć u posredovanju u ostvarivanju raznih prava (dostava lijekova, plaćanje

Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda.
Sadržaj ovog dokumenta isključiva je odgovornost Općine Kali





OPĆINA
KALI



OPĆINA
PAŠMAN



Centar za
socijalnu skrb
Zadar



HRVATSKI ZAVOD
ZA ZAPOSŁJAVANJE
Područni ured Zadar



ZADRA NOVA ZA VAS

računa, dostava pomagala i sl.),

- pružanje podrške krajnjim korisnicima kroz razgovore i druženje te uključivanje u društvo, pratnju i pomoć u različitim socijalnim aktivnostima
- i druge poslove vezane uz skrb starijih osoba.

Vrijeme početka i trajanja rada: za vrijeme trajanja projekta „Zaželi u općini Kali”.

Ciljane skupine:

Nezaposlene žene s najviše završenim srednjoškolskim obrazovanjem koje su prijavljene u evidenciju nezaposlenih HZZ-a s naglaskom na teže zapošljive/ranjive skupine u lokalnoj zajednici (primjerice, žene od 50 godina naviše, žene s invaliditetom, žrtve trgovanja ljudima, žrtve obiteljskog nasilja, azilantice, žene koje su izašle iz sustava skrbi (domova za djecu) i udomiteljskih obitelji, odgojnih zavoda i sl., liječene ovisnice, povratnice s odsluženja zatvorske kazne unazad 6 mjeseci, pripadnice romske nacionalne manjine, beskućnice).

Prednost u zapošljavanju imaju žene pripadnice teže zapošljivih/ranjivih skupina.

Ostali uvjeti:

- punoljetnost
- ne-vođenje kaznenog postupka

Uz prijavu na oglas kandidati trebaju priložiti:

1. Obrazac prijave,
2. Životopis s kontakt telefonom
3. Presliku osobne iskaznice
4. Potvrdu Hrvatskog zavoda za zapošljavanje o razdoblju neprekidne nezaposlenosti,
5. Ispis staža iz E-knjižice Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje,
6. Dokaz o završenom obrazovanju
7. Dokaz o pripadnosti ciljanoj skupini (npr. žene s invaliditetom: preslika Rješenja o invaliditetu)*
8. Uvjerenje o nekažnjavanju – ne starije od 6 mjeseci
9. Izjava o suglasnosti za korištenje osobnih podataka

*** Dokumenti kojima se utvrđuje pripadnost ciljanoj skupini:**

- *Žene od 50 godina i više*
- osobna iskaznica

Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda.
Sadržaj ovog dokumenta isključiva je odgovornost Općine Kali





OPĆINA
KALI



OPĆINA
PAŠMAN



Centar za
socijalnu skrb
Zadar



HRVATSKI ZAVOD
ZA ZAPOSŁJAVANJE
Područni ured Zadar



ZADRA NOVA ZA VAS

- *Osobe s invaliditetom*
 - nalaz, rješenje ili mišljenje relevantnog tijela vještačenja o vrsti, stupnju ili postotku oštećenja ili potvrde o upisu u Hrvatski registar osoba s invaliditetom
- *Źrtve trgovanja ljudima*
 - uvjerenje/potvrda centra za socijalnu skrb iz kojeg je vidljivo da je pripadnica ciljane skupine Źrtva trgovanja ljudima
- *Źrtve obiteljskog nasilja*
 - uvjerenje/potvrda centra za socijalnu skrb iz kojeg je vidljivo da je pripadnica ciljane skupine Źrtva obiteljskog nasilja
- *Azilantice*
 - odluka o odobrenju azila koju izdaje MUP
- *Źene koje su izašle iz sustava skrbi (domova za djecu) i udomiteljskih obitelji, odgojnih zavoda i sl.*
 - rješenje/uvjerenje centra za socijalnu skrb o prekidu prava na smještaj kao oblika skrbi izvan vlastite obitelji
- *Liječene ovisnice*
 - potvrda institucije/udruge/pravne osobe da se liječila od ovisnosti o drogama
- *Povratnice s odsluŹenja zatvorske kazne unazad 6 mjeseci*
 - potvrda o otpuštanju
- *Pripadnice romske nacionalne manjine*
 - izjava osobe o pripadnosti nacionalnoj manjini
- *Beskućnice*
 - rješenje CZSS-a o smještaju u prihvatilište/prenočište odnosno o korištenju usluge poludnevnog boravka ili Potvrda pruŹatelja usluge smještaja u prihvatilište/prenočište ili pruŹatelja usluge poludnevnog boravka da je osoba korisnik usluge ili uvjerenje/potvrda centra za socijalnu skrb iz kojeg je vidljivo da je pripadnica ciljane skupine beskućnik
- *Pripadnice ostalih ranjivih skupina*
 - potvrda/uvjerenje ili drugi jednakovrijedan dokument nadležnih institucija iz kojeg je vidljivo da se radi o pripadnici ranjive skupine (izjava osobe nije prihvatljiv dokaz).

Nepravovremene i nepotpune prijave neće se razmatrati.

VAŹNO: Obrazac prijave i obrazac Izjave o suglasnosti za korištenje osobnih podataka moŹe se dobiti u općinskoj sluŹbi Općine Kali, Trg Marnjiva 23, Kali, radnim danom od 8:00 do 15:00 sati ili na internetskoj stranici Općine Kali: www.opcina-kali.hr

Prijave na oglas za mogućnost zapošljavanja u sklopu provedbe projekta „ŹaŹeli u Općini Kali" podnose se **zakljućno s danom 20. sijećnja 2023. godine, s naznakom:**

Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda.
Sadržaj ovog dokumenta iskljućiva je odgovornost Općine Kali





OPĆINA
KALI



OPĆINA
PAŠMAN



Centar za
socijalnu skrb
Zadar



HRVATSKI ZAVOD
ZA ZAPOSŁJAVANJE
Područni ured Zadar



„Prijava na Oglas - Zaželi u Općini Kali” na adresu:

**OPĆINA KALI, Trg Marnjiva 23,
23272 Kali**

Prijave se mogu dostaviti i u pisarnicu Općine Kali na adresu Trg Marnjiva 23, 23 272 Kali.

S kandidatkinjama koje ispunjavaju formalne uvjete (tj. koje su se pravovremeno prijavile i čije su prijave potpune) obaviti će se intervju, a u slučaju velikog broja prijava prethodno će se organizirati pismeno testiranje.

O terminima održavanja intervjua i eventualnog pismenog testiranja kandidatkinje će biti obaviještene na kontakte navedene u životopisu, a obavijest će biti dostupna i na internetskoj stranici Općine Kali: www.opcina-kali.hr

Ako kandidatkinja ne pristupi testiranju, smatrat će se da je povukla prijavu na Natječaj.

O ishodu izbora kandidata koji ispunjavaju tražene uvjete, podnositelji prijave bit će obaviješteni u zakonskom roku.

Općina Kali zadržava pravo na poništenje Natječaja bez posebnog objašnjenja.

Sve informacije o Natječaju mogu se dobiti pozivom na tel. broj **023/281-800, 098 273 357** ili putem e-pošte: opcina.kali@zd.t-com.hr

NAČELNIK

Bruno Mišlov, mag.oec.

Dostaviti:

1. Hrvatski zavod za zapošljavanje, Ispostava Zadar,
2. Oglasna ploča Općine Kali,
3. Mrežna stranica Općine Kali, www.opcina-kali.hr
4. Arhiva – ovdje.

Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda.
Sadržaj ovog dokumenta isključiva je odgovornost Općine Kali

