

C - SOCIJALNA I EKONOMSKA SITUACIJA PODNOSIOCA ZAHTJEVA

24. Prezime i ime članova domaćin.	Srodstvo	JMBG	Zaposlen	Mjesečna primanja u KM
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

25. Vi i Vaša porodica trenutno živite

Riješeno stamb.pitanje	Nije riješeno	Privremeni smještaj	Podstanar	Drugo

26. Da li ste interno raseljeno lice (da - ne) i od kada?

DA	Od kada?	NE

D - STRUČNA SPREMA I PROFESIONALNA KVALIFIKACIJA

27. Lična stručna sprema

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NKV	PKV	KV	SSS	VKV	VŠS	VSS	MR	DR	Ostalo

28. Vrsta završene škole i zanimanje

Srednja škola	Fakultet	Postdiplomski studij

29. Lična vojno evidenciona sposobnost

a)	a)
b)	b)
c)	c)

30. Posebna stručna znanja i vještine

31. Poznavanje stranog jezika:	Vrlo dobro	Dobro	Dovoljno	Nedovoljno
a)				
b)				
c)				
d)				
32. Poznavanje rada na računaru:	Vrlo dobro	Dobro	Dovoljno	Nedovoljno
a) MS Windows				
b) Word, excel, Access, PowerPoint				
c) Kreiranje baza podataka				
d) Web dizajn				
e) Desktop objavljivanje				
f) Drugo (molimo navesti)				

33. Jeste li ikada radili izvan vojne organizacije?		34. Ako "DA", na kojim poslovima ste radili?		Koliko dugo?
DA	NE	1.		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.		
35. Imate li mogućnost zapošljavanja izvan OS		3.		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4.		
DA	NE	5.		
36. Ako "DA", na kakvoj vrsti poslova?		37. Navedite naziv i adresu mogućeg poslodavca:		
1.		1.		
2.		2.		
3.		3.		
38. Navedite željeni oblik osposobljavanja ili usavršavanja:		39. Za koje poslove smatrate da ste najviše kvalifikovani?		
1.		1.		
2.		2.		
3.		3.		
40. Prilikom otpusta dobili ste otpremninu		41. Iznos otpremnine u KM		
DA	NE			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
42. Izjava o spremnosti za korišćenje Programa "Perspektiva"		43. Datum podnošenja zahtjeva	44. Potpis podnosioca zahtjeva	
<i>Želim koristiti Program tranzicije i zbrinjavanja "Perspektiva" u skladu sa njegovim sadržajem i odredbama Pravilnika.</i>				
PROVJERA ISPRAVNOSTI ZAHITJEVA				
45. Zahtjev je ispravno popunjen		46. Mjesto i datum predaje zahtjeva		
DA	NE	Brojna oznaka VJ ili organizacione jedinice MO	Potpis odgovorne osobe	Datum prijema
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			