# Obrazac prijave za pristupanje mreži EURES

## Podatci o organizaciji

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

OIB:

|  |  |
| --- | --- |
| Adresa: |  |
|  | ulica |
|  |  |  |  |
|  | grad |  poštanski broj |

|  |  |
| --- | --- |
| Kontakt osoba: |  |
|  |
| Telefon: |  | Email: |  |

Web stranica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Organizacija podnosi zahtjev za pristupanje mreži EURES u svojstvu **ČLANA**, čime se obvezuje ispunjavati sve zadaće iz članka 12. stavka 2. točaka (a), (b) i (c) Uredbe (EU) 2016/589:

- doprinošenje bazi slobodnih radnih mjesta u skladu s člankom 17. st. 1. točkom (a);

- doprinošenje bazi molbi za posao i životopisa u skladu s člankom 17. st. 1. točkom (b);

- pružanje usluga podrške radnicima i poslodavcima u skladu s člancima 23. i 24., člankom 25. st. 1., člankom 26. i, ako je relevantno, člankom 27.,

i ispunjavati druge obveze članova EURES-a sukladno Uredbi (EU) 2016/589;

## Upitnik

|  |  |
| --- | --- |
| Je li vaša organizacija registrirana za obavljanje djelatnosti u svezi sa zapošljavanjem na području Republike Hrvatske sukladno Pravilniku o obavljanju djelatnosti u svezi sa zapošljavanjem (NN 28/19) i u trenutku podnošenja zahtjeva zakonito obavlja tu djelatnost najmanje dvije godine? | [ ]  **DA**[ ]  **NE** |
| Posjeduje li vaša organizacija kapacitete za ispunjavanje obveza člana mreže EURES kako je propisano u članku 12. stavak 2. točke (a), (b) i (c) Uredbe (EU) 2016/589?  | [ ]  **DA**[ ]  **NE** |
| Raspolaže li vaša organizacija bazom slobodnih radnih mjesta i životopisa u elektroničkom obliku te obvezuje li se ispuniti tehničke preduvjete za razmjenu podataka iz tih baza na EURES portal propisane u dokumentu „New Regulation (EU) 2016/589 Functional Message Exchange Specifications?“ | [ ]  **DA**[ ]  **NE** |
| Potvrđujete li da zaposlenici vaše organizacije imaju kompetencije potrebne za provođenje aktivnosti i pružanje usluga EURES-a? | [ ]  **DA**[ ]  **NE** |
| Obvezujete li se da će osoblje zaduženo za pružanje usluga EURES-a u vašoj organizaciji sudjelovati na treninzima za EURES osoblje na nacionalnoj i europskoj razini? | [ ]  **DA**[ ]  **NE** |
| Potvrđujete li da ćete poštivati pravila vidljivosti EURES-a sukladno članku 15. Uredbe (EU) 2016/589? | [ ]  **DA**[ ]  **NE** |
| Obvezujete li se da ćete sve usluge podrške za radnike navedene u članku 23. Uredbe (EU) 2016/589 pružati besplatno? | [ ]  **DA**[ ]  **NE** |
| Posjeduje li vaša organizacija druge web stranice osim primarne koju ste naveli u Podatcima o organizaciji? | [ ]  **DA**[ ]  **NE** |
| Ako ste na prethodno pitanje odgovorili Da, navedite poveznice na druge web stranice: |
| Potvrđujete li da ste pročitali i razumjeli Kriterije za praćenje, postupak kod nepridržavanja pravila i opoziv EURES članova i partnera? | [ ]  **DA**[ ]  **NE** |

|  |
| --- |
|  |

*naziv*

|  |
| --- |
|  |

*adresa*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*OIB*

|  |
| --- |
|  |

*ime i prezime odgovorne osobe*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*OIB odgovorne osobe*

# I Z J A V A

Kojom izjavljujem:

a) pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, da protiv organizacije i odgovornih osoba nije pokrenut postupak radi kršenja propisa iz područja rada, zapošljavanja ili obavljanja djelatnosti za koju su registrirani, odnosno ne vodi se kazneni postupak te da nisu bile kažnjavane radi prekršaja iz navedenih područja odnosno radi kaznenog djela tijekom dvije godine prije podnošenja prijave

|  |
| --- |
|  |

*potpis odgovorne osobe*

 b) da se organizacija obvezuje ispunjavati **sve** obveze iz članka 12. stavka 2. točaka (a), (b) i (c) Uredbe (EU) 2016/589

|  |
| --- |
|  |

*potpis odgovorne osobe*

c) suglasnost Hrvatskom zavodu za zapošljavanje, Nacionalnom koordinacijskom uredu za EURES Hrvatske za provjeru informacija o formalnom ispunjavanju uvjeta kod nadležnih službi.

|  |
| --- |
|  |

*potpis odgovorne osobe*

|  |  |
| --- | --- |
| U |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *mjesto* | *datum* |