

ASB Country Office Serbia
Antifašističke borbe 14/8
11070 Novi Beograd, Srbija
Tel: +381 (0)11 231 06 77
Web: www.asb-see.org
E-mail: asb.serbia@asb-see.org



Opština Beočin
Svetosavska 25
21 300 Beočin
Tel: +381 (021 870 260
Web: www.beocin.rs
E-mail: office@beocin.rs

Формулар за пријављивање

Arbeiter-Samariter-Bund (скраћено АСБ) у сарадњи са пројектном општином реализује пројекат помоћи у виду доделе економских грантова у оквиру пројекта „Техничка подршка и подршка у запошљавању за Роме и Ромске организације у Србији” у 7 пројектних општина у Србији“, референтни број СРБ2203, који финансира Немачко Министарство спољних послова преко организације АСБ. Моле се подносиоци пријаве да попуне све тражене податке. Некомплетне пријаве или пријаве за које се утврди неистинитост навода биће безусловно искључене из даљег разматрања.

1. Основне информације:

Име и презиме:			
Датум рођења:			
Пол:	М	Ж	Подносилац је самохрани родитељ
Место становања:			
Улица и број:			
Контакт телефон:			
Е-mail адреса:			
Степен образовања:			
Месечна примања подносиоца		Месечна примања осталих чланова домаћинства	
Број чланова домаћинства		Број малолетне деце у домаћинству	
Бр. Личне карте		Издата од	
Лице из теже запошљивих група	Припадник Ромске националности		
	Повратник по реадмисији		
	Остало		
Подносилац пријаве је завршио ВЕТ обуку у оквиру АСБ пројеката или преко других организација и поседује сертификат или доказ о завршеној обуци	НЕ ДА преко _____		

ASB Country Office Serbia
 Antifašističke borbe 14/8
 11070 Novi Beograd, Srbija
 Tel: +381 (0)11 231 06 77
 Web: www.asb-see.org
 E-mail: asb.serbia@asb-see.org



Opština Beočin
 Svetosavska 25
 21 300 Beočin
 Tel: +381 (021 870 260
 Web: www.beocin.rs
 E-mail: office@beocin.rs

Да ли сте боравили у иностранству у предходна три месеца? (Ако је одговор ДА заокружите и разлог боравка)	ДА	<input type="checkbox"/>	Рад	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	НЕ	<input type="checkbox"/>	Тренинг	<input type="checkbox"/>	Остало: _____

2. Табела са подацима о осталим члановима породице/домаћинства:

Име и презиме	Сродство са подносиоцем	Датум рођења	Финансијски и образовни статус (посао стални, привремени, пензија, стипендија...)
1.	Подносилац		
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Да ли неко од чланова домаћинства болује од болести већег социјално–медицинског значаја (малигна обољења, бронхијална и срчана астма, тешка опструктивна обољења плућа, активна туберкулоза, инфаркт срца, декомпензована срчана обољења, трансплантација срца, цереброваскуларни инсулт, епилепсија, теже душевне болести, прогресивне нервномишићне болести, парезе и парализе, хемофилија, инсулин зависни дијабетес, хроничне бубрежне инсуфицијенције на дијализама, системске аутоимуне болести, остеомијелитиси, ХИВ инфекције и сл.), у складу са прописима о здравственој заштити:

ДА НЕ

Којом болести:

Да ли је подносилац жртва породичног насиља?	ДА	НЕ
Да ли у породичном домаћинству има деце са сметњама у развоју?	ДА	НЕ

ASB Country Office Serbia
Antifašističke borbe 14/8
11070 Novi Beograd, Srbija
Tel: +381 (0)11 231 06 77
Web: www.asb-see.org
E-mail: asb.serbia@asb-see.org



Opština Beočin
Svetosavska 25
21 300 Beočin
Tel: +381 (021 870 260
Web: www.beocin.rs
E-mail: office@beocin.rs

3. КРАТАК ОПИС ПОСЛОВНЕ ИДЕЈЕ - мора да садржи 5 - 15 реченица којима је јасно дефинисана пословна идеја/предлог, описана анализа тржишта, финансијски капацитет и степен остваривости пројектних циљева.

Назив пословне идеје		
Врста делатности (заокружити)	Производња	Услуга
Бавим се и/или имам искуства са предложеном делатношћу	ДА	НЕ
Регистровао/ла сам делатност или ћу је регистровати у наредна 2 месеца (у случају заокруживања одговора „ДА“ уколико корисник не региструје делатност губи право на донацију)	ДА	НЕ

ASB Country Office Serbia
Antifašističke borbe 14/8
11070 Novi Beograd, Srbija
Tel: +381 (0)11 231 06 77
Web: www.asb-see.org
E-mail: asb.serbia@asb-see.org



Opština Beočin
Svetosavska 25
21 300 Beočin
Tel: +381 (021 870 260
Web: www.beočin.rs
E-mail: office@beocin.rs

Пристанак за обраду података о личности

У складу са Законом о заштити података личности (Службени гласник РС, бр. 97/2008, 104/2009, 68/2012 – одлуке из УС и 107/2018)

Ја, _____ из _____ дајем свој пристанак да Arbeiter-Samariter-Bund (скраћено АСБ) као и чланови Комисије за избор корисника обрађују моје личне податке и то:

- **Име и презиме**
- **ЈМБГ**
- **Пол**
- **Адреса становања (улица, број, место, општина, град, округ)**
- **Бројеве телефона**
- **Карактер места у коме живим (град, приградско насеље, село)**
- **Статус лица (Држављанин Републике Србије, са пријавом у Социјалној служби)**
- **Подаци о просечним месечним примањима и просечним месечним трошковима које чланови мог домаћинства остварују**
- **И остале моје личне податке и личне податке чланова мог домаћинства**

Наведене податке дајем представнику АСБ-а као и члановима Комисије за избор корисника како би остварио право на потенцијално учествовање у пројекту „Техничка подршка и подршка у запошљавању за Роме и Ромске организације у Србији”.

АСБ и чланови Комисије за избор корисника имају право да обрађује моје наведене личне податке у циљу избора корисника пројекта којима ће бити додељена бесповратна средстава путем овог пројекта. Наведене податке могу користити запослена лица у АСБ-у и чланови Комисије за избор корисника која раде на реализацији програма „Техничка подршка и подршка у запошљавању за Роме и Ромске организације у Србији”, а у циљу одређивања мог социјалног статуса и евентуалних провера да ли сам био/ла корисник других програма које реализује или је реализовала поменута организација. Моје личне податке могу проверавати, копирати, оцењивати електронски и физички складиштити и чувати у складу са Законом о заштити података о личности и потребама реализације наведеног пројекта.

Свестан/а сам да имам право на опозив пристанка за обраду података о личности у складу са Законом о заштити података о личности, као и правних последица таквог опозива - елиминисање из даљег поступка селекције корисника и губитак могућности да добијем бесповратна средства која се додељују овим пројектом.

Упознат/а сам са правима које имам по Закону о заштити података о личности у случају да руковалац података (овлашћено лице АСБ –а и чланови Комисије за избор корисника) недозвољено обрађују моје личне податке.

Ја, доле потписани подносилац пријаве, изјављујем под пуном кривичном и материјалном одговорношћу да су одговори на горе наведена питања истинити и потпуни. Такође, сагласан сам да се подаци и информације наведене у пријави могу проверити у складу са Законом о заштити података о личности.

ASB Country Office Serbia
Antifašističke borbe 14/8
11070 Novi Beograd, Srbija
Tel: +381 (0)11 231 06 77
Web: www.asb-see.org
E-mail: asb.serbia@asb-see.org



Opština Beočin
Svetosavska 25
21 300 Beočin
Tel: +381 (021 870 260
Web: www.beocin.rs
E-mail: office@beocin.rs

Датум подношења

Подносилац пријаве

Важно:

- **молимо Вас да пријаву читко попуните и одговорите на сва постављена питања**
- **евентуалне посета породици/домаћинству и објекту биће заказана телефоном**

Пријаве на јавни позив, са потребном документацијом подnose се преко се **преко писарнице Општинске управе**, на адреси Светосавска 25, радним данима од 7 до 15 сати или путем препоручене поште на адресу:

Општинска управа
АСБ, комисија за избор корисника за Општину Беочин
Светосавска 25
21 300 Беочин

Са назнаком: **"За јавни позив – доделу економских грантова у оквиру пројекта „ Техничка подршка и подршка у запошљавању за Роме и Ромске организације у Србији ”- у 7 пројектних општина у Србији“– НЕ ОТВАРАТИ"**