Dozvola Ministarstva rada i mirovinskoga sustava za obavljanje posredovanja za povremeni rad redovnih učenika - Rješenje, KLASA: UP/I-102-02/16-01/05, URBROJ: 524-04-02-01/2-16-2, od 27. travnja 2016.

KATOLIČKA GIMNAZIJA S PRAVOM JAVNOSTI

sjedište	*34000 Požega, Pape Ivana Pavla II. 6*
osobni identifikacijski broj	*23183109241*
telefon	*034/312-090*
adresa e-pošte	*tajnistvo@katolicka-gimnazija.hr*
osoba koja obavlja posredovanje	*Kristina Bratić*
vrijeme posredovanja	*zimski, proljetni i ljetni odmor učenika*
radno vrijeme posredovanja	*ponedjeljak, utorak, srijeda, četvrtak i petak od 09:30 do 10:00 sati i od 14:00 do 14:30 sati*

ZAHTJEV ZA POSREDOVANJE U POVREMENOM RADU REDOVNOG UČENIKA

I. PODACI O TRAŽITELJU ZAPOSLENJA – REDOVNOM UČENIKU

IME I PREZIME _____

DATUM ROĐENJA _____ MJESTO ROĐENJA _____

ADRESA STANOVANJA _____
(mjesto, ulica i kućni broj)

OSOBNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ (OIB) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

za rad maloljetnog redovnog učenika
IME I PREZIME RODITELJA ILI SKRBNIKA _____,
koji će supotpisati ugovor o povremenom radu redovnog učenika

BROJ TELEFONA/MOBILNOG UREĐAJA UČENIKA ZA KONTAKT _____

BROJ ŽIRO RAČUNA UČENIKA |H|R|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

NAZIV BANKE KOJA VODI ŽIRO RAČUN _____

II. PODACI O NARUČITELJU POSLA – POSLODAVCU

NAZIV _____

SJEDIŠTE _____
(mjesto, ulica i kućni broj)

POSLOVI KOJE ĆE UČENIK OBAVLJATI _____

IME I PREZIME OSOBE ZA KONTAKT _____

BROJ TELEFONA/MOBILNOG UREĐAJA OSOBE ZA KONTAKT _____

_____
(potpis redovnog učenika)

Privitak:
1. fotografija učenika