ЕДИНИЦА НА ЛОКАЛНА САМОУПРАВА

**ОПШТИНА ПЕХЧЕВО**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **MUNICIPALITY of PEHCEVO**

 Raven 8 2326 Pehcevо Republic of North Macedonia

Tel/fax: ++389 033 441 321 + +389 033 441 321

 e-mail: opstina\_pehcevo@t.mk WEB: [www. pehcevo.gov.mk](http://www.opstinapehcevo.com.mk)

|  |  |
| --- | --- |
| **ИМЕ И ПРЕЗИМЕ** |  |
| **ЕМБГ** |  |
| **ДАТУМ И МЕСТО НА РАЃАЊЕ** |  |
| **АДРЕСА И МЕСТО НА ЖИВЕЕЊЕ** |  |
| **ЕМАИЛ** |  |
| **КОНТАКТ ТЕЛЕФОН** |  |
| **ПРИПАДНОСТ НА ЗАЕДНИЦА** |  |
| **РАБОТНО ИСКУСТВО** |  |
| **СТРУЧНИ КВАЛИФИКАЦИИ /ВИД НА ОБРАЗОВАНИЕ** |  |
| **Дали ги исполнува општите услови за работното место со наведување ДА/НЕ (заокружете) за секој услов и кои документи ги приложува како доказ:** | 1) да е државјанин на Република Македонија ДА/НЕ- документ:2) активно да го користи Македонскиот јазик ДА/НЕ3) да е полнолетен ДА/НЕ- документ: 4) да има општа здравствена состојба за работното место ДА/НЕ- документ:5) со правосилна судска пресуда да не му е изречена казна забрана за вршење на професија, дејност или должност ДА/НЕ- документ:  |
| **Дали ги исполнува посебните услови за работното место и кои документи ги приложува како доказ:**  |  |
| **Изјава за исполнување на дополнителен услов од огласот, со наведување ДА/НЕ за секој услов, доколку се бара и кои документи ги приложува како доказ:** |  |
| **Дополнителни документи кои кандидатот ги доставува, кои не се бараат во огласот, но кои смета дека се од важност за неговата апликација за работното место:** |  |

**Под материјална и кривична одговорност потврдувам дека податоците во пријавата се точни, а доставените докази верни на оригиналот.**

**Подносител на пријавата:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (цело име и презиме и скратен потпис)