## Изјава за согласност од невработено лице пред потпишување на договорот и отпочнување со работниот ангажман

1. **Основни информации за лицето**

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

*(име, татково име и презиме)*

На возраст од ------------------ години

Од Општина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ со постојано место на живеење на адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ во град (место) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­\_\_

Тел\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ моб.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Е-маил адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Се согласувам да бидам вклучен во активностите предвидени со **мерката 6.2 – Јавни работи за заштита и превенција од пожари и оплеменување на животната средина на локално ниво (пошумување ) – (пилот мерка) од Оперативниот план за активни програми и мерки за вработување и услуги на пазарот на труд 2025 година,** информиран сум и гиприфаќам правата и обврските кои произлегуваат од учеството во оваа мерка согласно утврденото во Оперативниот план како и законските прописи од областа на пожарникарството и шумарството а кои ќе бидат регулирани и со Договорот за учество во активната мерка, кој ќе биде склучен помеѓу АВРСМ - Центар за вработување - Прилеп, општината Прилеп, ДЗС и мене како ангажирано лице, доколку бидам избран за учество во мерката .

Запознаен(а) сум со:

* Обврската за учество на работилница-обука организирана од страна на Противпожарен сојуз на Македонија за користење на противпожарна опрема и стекнување на вештини за справување и превенција од пожари, по што на кандидатите кои успешно ќе ја поминат работилницата ќе им биде издадена потврда за стекнати знаења од одржана работилница (стекнувањето на оваа потврда е услов за понатамошно вклучување во активната мерка преку работно ангажирање).
* Дека изборот на кандидати за учество во активната мерка ќе го спроведе општината во соработка со ДЗС и Противпожарен сојуз на Македонија.
* Дека за времетраење на работното ангажирањето кандидатот должен сум:

- да бидам редовен и да ги извршувам доделените работни задачи;

-во случај на спреченост за присуство, во рок од 24 часа да го известам организаторот на јавните работи за причината поради која отсуствувам и да донесам документ за оправдување;

- да бидам дисциплиниран и да го почитувам пропишаниот ред и го чувам имотот, средствата за работа и совесно да ракувма со доверените материјали;

-во случај да направам штета кај изведувачот на работите за време на изведувањето на јавните работи, а поради несовесно однесување или крајно невнимание, должен сум истата да ја надоместам;

- редовно да се јавувам за извршување на работниот ангажман

- по потреба да бидам достапен за извршување на активностите на подрачје на друга општина, во координација на ЕЛС и ДЗС.

Работниот ангажман ќе прекине доколку не ги исполнувам обврските утврдени со договор како и доколку настанат други причини кои влијаат на исполнување на условите за учество во активностите предвидени со оваа мерка согласно соодветните законски прописи.

* Дека работното ангажирање на невработени лица кои ќе бидат вклучени во мерката за извршување на јавни работи од карактер за заштита и превенција од пожари и заштита и оплеменување на животната средина на локално ниво (пошумување) ќе се реализира преку општината во соработка и координација со ДЗС (а по потреба и со МЖСПП) согласно потребата од активностите кои треба да се реализираат во рамки на мерката, а во согласност со законските прописи од областа на пожарникарството и шумарството.
* Дека работното ангажирање на невработените лица ќе биде реализирано за период до најмногу 5 (пет) месеци. За кандидатите кои ќе бидат избрани и работно ангажирани се предвидува да им биде исплатен износ од 24.000 денари месечно со вклучено осигурување за инвалидност и телесно оштетување причинето со повреда на работа и професионална болест и данок на личен доход.

Изјавувам дека сум во добра општа здравствена и психофизичка способност и не боледувам од кардиоваскуларни, белодробни заболувања, епилепсија и дијабет за што во прилог доставувам-Потврда од матичен лекар.

Датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 година Изјавил*,*

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

Во\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_