



DEMAND LETTER - 8/23

	JOB POSITION #1? (radno mjestobr1)	JOB POSITION #2? (radno mjestobr 2)	JOB POSITION #3? (radno mjesto br 3)
JOB TITLE? (naziv radnog mjesta)	Caregiver		
NUMBER OF WORKERS NEEDED? (potreban broj radnika)	3		
YEARS OF EXPEREINCE REQUIRED? (potrebne godine iskustva)	2+		
BRIEF JOB DESCRIPTION? (kratki opis posla)	Taking care of the elderly people		
ANY SPECIAL SKILLS REQUIRED? (potrebne posebne vještine)	X		
NET SALARY ? (neto plaća)	5.000 kn - 663.61 €		
GROSS SALARY ? (bruto plaća)	700 € + Bonuses		
TOTAL WORKING HOURS PER DAY? (ukupan broj dnevnih radnih sati)	2 Shifts & 2 Days off SHIFT HOURS: 1. 06:00 - 14:00 2. 19:00 - 07:00 3. 07:00 - 19:00		
TOTAL WORKING HOURS PER MONTH? (ukupan broj radnih sati u mjesecno)			
ACCOMODATION PROVIDED? (pruža li poslodavac smještaj)	YES	FOOD PROVIDED? (pruža li poslodavac hranu)	YES
PREFERRED AGE OF THE WORKERS? (preferirana dob radnika)	X	PREFERRED GENDER? (preferirani spol radnika)	Male & Female
REQUIRED EDUCATION LEVEL? (potrebna razina obrazovanja)	School	CERTIFICATES REQUIRED? (potrebni certifikati ?)	Caregiver Certificate
PREFERRED NATIONALITY? (preferirana nacionalnost)	Don't care but maybe Nepal	LANGUAGE REQUIREMENTS? (potrebna znanja jezika)	English
PAY RATE FOR OVER TIME? (iznos dodatka za prekovremeno)	AS PER CROATIAN LABOUR LAW	PLACE OF WORK? (mjesto rada)	Varaždinska 4, Radovec 42208 cestica, Croatia
TRANSPORT TO WORK AND BACK TO ACCOMODATION? (prijevoz do radnog mjesta i nazad do mjesta spavanja.)	Accomodation at the work place	LENGHT OFTHE CONTRACT (3month, 6month, 12moths) Trajanje ugovora (3 mjeseca, 6 mjeseci, 12 mjeseci)	12months
SPECIAL BENEFITS PROVIDED BY THE COMPANY FOR WORKERS? (posebne beneficije koje tvrtka pruža radnicima)	X	PREFERABLE ARRIVAL DATE OF WORKERS? (poželjan datum dolaska radnika)	A.S.A.P.
<p>Čitanjem i ispunjavanjem ovog obrasca odgovorna osoba pristaje na korištenje pruženih podataka za prikupljanje, obradu, i dostavljanje trećoj strani za potrebe zadovoljenja svih primjenjivih zakova, propisa, pravnih postupaka ili zahtjeva nadležnih tijela prema voditelju obrade (Bright Future d.o.o., OIB: 90452745360).</p>			
NAME OF THE PERSON WHO FILLED UP THIS FORM : (ime osobe koja je ispunila obrazac)	Filip Račić	CONTACT OF THE PERSON WHO FILLED UP THIS FORM (telefon osobe koja je ispunila obrazac)	091 302 2222