

*Zagorje*

|  |
| --- |
| **Obrazac A7** |

**Javni poziv udrugama za prijavu programa/projekta usmjerenih očuvanju digniteta i promicanju istine o Domovinskom ratu, psihološko i socijalno osnaživanje te podizanje kvalitete življenja hrvatskih branitelja**

**na području Krapinsko-zagorske županije**

**IZJAVA O ZAPOŠLJAVANJU**

za provedbu programa/projekta

(upisati naziv programa/projekta)

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, osoba ovlaštena za zastupanje udruge

(ime i prezime)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(naziv udruge)

izjavljujem da će udruga za potrebe provedbe programa/projekta nastaviti financiranje zapošljavanja najmanje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_osobe/a, koja/e je/su u posljednjih najmanje 6 mjeseci bila/e zaposlena/e u ovoj udruzi.

(navesti broj sukladno Obrascu za prijavu programa)

|  |  |
| --- | --- |
| **DATUM** |  |
| **MJESTO** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IME I PREZIME VODITELJA/ VODITELJICE PROGRAMA/PROJEKTA** | | **M.P.** | **IME I PREZIME OSOBE OVLAŠTENE ZA ZASTUPANJE** | |
|  | |  |  | |
| **POTPIS** |  |  | **POTPIS** |  |