*Zagorje*

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

**Natječaj za su/financiranje programa i projekata udruga u području prevencije zdravlja, skrbi o mladima i ranjivim skupinama**

**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** |  |