|  |
| --- |
| **Obrazac A8** |

**Javni poziv za dodjelu trogodišnje financijske potpore za**

 **program centra za mlade Krapinsko-zagorske županije**

**IZJAVA O ZAPOŠLJAVANJU**

za provedbu programa

 (upisati naziv programa)

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

 (ime i prezime)

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

(naziv udruge)

izjavljujem da će udruga za potrebe provedbe programa zaposliti ili nastaviti financiranje zapošljavanja najmanje

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_osobe/a, od kojih je \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ osobe/a mlađe od 30 godina.

(navesti broj sukladno Obrascu za prijavu programa)

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IME I PREZIME VODITELJA/ VODITELJICE PROGRAMA** | **MP** | **IME I PREZIME OSOBE OVLAŠTENE ZA ZASTUPANJE** |
|  |  |  |
| **POTPIS** |  |  | **POTPIS** |  |