



**Natječaj za dodjelu financijskih potpora projektima
ili programima udruga na području Krapinsko-zagorske županije za 2015. godinu**

IZJAVA O ZAPOŠLJAVANJU

za provedbu projekta/programa

(upisati naziv projekta/programa)

Ja, _____, osoba ovlaštena za zastupanje udruge
(ime i prezime)

(naziv udruge)

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

_____ osobe/a.
(umetnuti broj sukladno Obrascu za prijavu projekta / programa)

DATUM

MJESTO

IME I PREZIME VODITELJA/ VODITELJICE PROJEKTA/PROGRAMA	
POTPIS	

M.P.

IME I PREZIME OSOBE OVLAŠTENE ZA ZASTUPANJE	
POTPIS	

