



Zagorje



Krapinsko-zagorska  
županija

Obrazac A7

**Natječaj za su/financiranje programa i projekata u području  
prevencije zdravlja, skrbi o mladima i ranjivim skupinama te  
ljudskih prava, demokratizacije i razvoja civilnog društva**

**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 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/PROJEKTA	
POTPIS	

M.P.

IME I PREZIME OSOBE OVLAŠTENE ZA ZASTUPANJE	
POTPIS	