



Zagorje



Krapinsko-zagorska
županija

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 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	