

|  |
| --- |
| **Obrazac A6** |

**Natječaj za su/financiranje programa i projekata udruga 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** | **M.P.** | **IME I PREZIME OSOBE OVLAŠTENE ZA ZASTUPANJE** |
|  |  |  |
| **POTPIS** |  |  | **POTPIS** |  |