\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ime i prezime)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adresa i mjesto stanovanja)

**I Z J A V A**

Kao podnositeljica prijave na javni poziv za prijem u radni odnos radnice na projektu „ Program zapošljavanja žena u Zrinskom Topolovcu“, koji provodi Općina Zrinski Topolovac kao nositelj projekta u suradnji sa partnerima **Hrvatskim zavodom za zapošljavanje, Područni ured Bjelovar, Centrom za socijalnu skrb Bjelovar, Udruga Mladost Za Budućnost iz Zrinskog Topolovca i Bjelovarsko-bilogorska županija,** pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da sam upoznata s činjenicom, da mogu pohađati i završiti program obrazovanja ili stručnog osposobljavanja.

U slučaju da preuzetu obvezu ne izvršim, izjavljujem i jamčim da ću nastale troškove osposobljavanja osobno nadoknaditi Općini Zrinski Topolovac kao nositelju projekta u punom iznosu koji je ista platila ili ima platiti za moje osposobljavanje.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018.godine

(mjesto) (datum)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vlastoručni potpis)

