

IME I PREZIME: _____

OIB: _____

ADRESA: _____

MJESTO I DATUM: _____

IZJAVA

Ja, podnositeljica prijave na javni natječaj za prijam u radni odnos na određeno vrijeme radnice za pružanje usluga potpore i podrške osobama starije životne dobi i/ili osobama u nepovoljnom položaju u sklopu projekta "Zaželi u Suhopolju" kroz program zapošljavanja žena na području Općine Suhopolje (UP.02.1.1.05.0154) pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem kako sam upoznata s činjenicom obveznog pohađanja i završavanja jednog od Programa osposobljavanja koji će mi se ponuditi.

U slučaju neizvršavanja preuzetih obveza, nastale troškove osposobljavanja nadoknaditi ću Općini Suhopolje.

(vlastoručni potpis)



MINISTARSTVO RADA
I MIROVINSKOGA SUSTAVA



Hrvatski zavod za zapošljavanje

Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda