| **Obrazac A7** |
| --- |

**Javni poziv za dodjelu trogodišnje financijske potpore za**

**program centra za mlade Krapinsko-zagorske županije**

**IZJAVA O ZAPOŠLJAVANJU**

za provedbu programa

(upisati naziv programa)

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, osoba ovlaštena za zastupanje udruge

(ime i prezime)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(naziv udruge)

izjavljujem da će udruga za potrebe provedbe programa 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** | | **MP** | **IME I PREZIME OSOBE OVLAŠTENE ZA ZASTUPANJE** | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | |
| **POTPIS** |  |  | **POTPIS** |  |