



ŽELIM RADITI I BOLJE ŽIVJETI - ZAŽELI FAZA II
UP.02.1.1.13.0262

IME I PREZIME: _____

ADRESA PREBIVALIŠTA (ulica i kućni broj, mjesto):

OIB: _____

TEL:/MOB: _____

E-mail: _____

IZJAVA O PRISTANKU NA EDUKACIJU

Kao podnositelj_ica prijave na oglas za prijem u radni odnos u provedbi projekta „Želim raditi i bolje živjeti – Zaželi faza II“ Kodni broj: UP.02.1.1.13.0262 izjavljujem pristanak na sudjelovanje u osposobljavanju koji je sastavni dio provedbe projekta.

U slučaju da budem odabran_a za pohađanje programa edukacije, a preuzetu obvezu ne izvršim, izjavljujem i jamčim da ću nastale troškove edukacije nadoknaditi Općini Darda u punom iznosu kojeg je Općina Darda platila ili ima platiti za moju edukaciju.

U _____, _____ 2020.

(vlastoručni potpis)



Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda.