IME I PREZIME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ADRESA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MJESTO I DATUM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I Z J A V A**

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 nemoćnim osobama u sklopu projekta "Učim, radim, pomažem, faza II" kroz Program "ZAŽELI – PROGRAM ZAPOŠLJAVANJA ŽENA- FAZA II" (UP.02.1.1.13.0362) 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, izjavljujem i jamčim da ću nastale troškove osposobljavanja nadoknaditi Općini Sirač u punom iznosu koji je Općina Sirač platila ili ima platiti za moje osposobljavanje.

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

(vlastoručni potpis)