IME I PREZIME

OIB

ADRESA I MJESTO STANOVANJA

**IZJAVA**

**o pristanku na osposobljavanje**

Kao podnositeljica prijave na oglas za prijam u radni odnos za potrebe provedbe aktivnosti u sklopu Projekta „Zaželi bolji život u općini Strizivojna” UP.02.1.1.05.0168. - radnica za pomoć i potporu starijim osobama i/ili osobama u nepovoljnom položaju i/ili osobama s invaliditetom, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem kako sam upoznata s činjenicom obveznog pohađanja i završavanja projektom predviđenog programa osposobljavanja.

U slučaju neizvršavanja preuzetih obveza nadoknadit ću nastale troškove osposobljavanja Općini Strizivojna.

MJESTO I DATUM

 VLASTORUČNI POTPIS