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

IME I PREZIME

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

OIB

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

ADRESA STANOVANJA

**GRAD PLETERNICA**

**Trg hrvatskih branitelja 1**

**34310 Pleternica**

PREDMET: **IZJAVA**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, kao podnositeljica prijave na Javni poziv za prijam u radni odnos na određeno vrijeme u projektu ˝Zaželi i ostvari – faza II˝, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da sam voljna pohađati i završiti Program osposobljavanja koji će biti organiziran u sklopu provedbe projekta.

U slučaju ne pohađanja Programa osposobljavanja, nastale troškove osposobljavanja nadoknadit ću Gradu Pleternici.

U Pleternici, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

(vlastoručni potpis)

