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

(ime i prezime)

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

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

(adresa i mjesto stanovanja)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018.godine

(mjesto) (datum)

**I Z J A V A**

Kao podnositeljica prijave na Natječaj za prijem u radni odnos radnice na projektu „Zaželi-Općina Čađavica“, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću *izjavljujem* da sam upoznata s činjenicom, da imam obvezu pohađati i završiti program obrazovanja ili stručnog osposobljavanja.

U slučaju da preuzetu obvezu ne izvršim, izjavljujem i jamčim da ću nastale troškove osposobljavanja nadoknaditi Općini Čađavica u punom iznosu koji je Općina Čađavica platila ili ima platiti za moje osposobljavanje.

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

(vlastoručni potpis)

 CENTAR ZA SOCIJALNU SKRB

OPĆINA ČAĐAVICA