**IZJAVA O SPREMNOSTI STALNOG ZAPOŠLJAVANJA**

*Ja,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, LK broj:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(Ime i prezime ovlaštene osobe)*

*u svojstvu ovlaštene osobe za poslovni subjekt pod nazivom -“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, sa sjedištem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Pod punom krivičnom, moralnom i materijalnom odgovornošću dajem slijedeću:*

***I Z J A V U***

*Ovim potvrđujem da ćemo, u skladu sa uslovima Javnog poziva,* ***u periodu od 6 mjeseci od dana potpisivanja Ugovora sa Ministarstvom, izvršiti zapošljavanje \_\_\_\_\_\_ novih/nova radnika iz kategorije povratnika, na minimalni period od 36 mjeseci****, čime će ukupan broj uposlenih biti uvećan za navedeni broj.*

*Također se obavezujemo da ćemo ovaj broj uposlenika zadržati u cijelom periodu trajanja ugovorenih obaveza.*

*Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020.godine*

*U\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*M.P. POTPIS*

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