**IZJAVA O TRENUTNOM BROJU ZAPOSLENIH IZ KATEGORIJE POVRATNIKA**

*Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LK broj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_izdata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(Ime i prezime ovlaštene osobe)*

*u svojstvu ovlaštene osobe za poslovni subjekt “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” sa*

*sjedištem u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,*

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

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

*Ovim potvrđujemo da trenutno imamo ukupno \_\_\_\_\_\_\_\_\_ zaposlenih iz kategorije povratnika.*

*U prilogu Vam dostavljamo dokaz da zaposlenici pripadaju kategoriji povratnika za svakog pojedinačno i to:*

* *Uvjerenje/Potvrda o pripadnosti povratničkoj populaciji izdato od nadležne službe (dokazi iz Mjesne zajednice nisu relevantni);*
* *Izvještaj iz CIPS evidencije o stalnom mjestu prebivališta.*

*(dokazi moraju biti izdati od nadležnih organa i ne smiju biti stariji od 30 dana od dana prijave na Javni poziv)*

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

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

*M.P. POTPIS*

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