**Obrazac 3**

**IZJAVA O SPREMNOSTI 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.*

*M.P. POTPIS*

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

**IZJAVA O RANIJEM KORIŠTENJU GRANT SREDSTAVA FMROI**

*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 potvrđujem slijedeće:*

* *Koristili smo sredstva FMROI u iznosu od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ KM u budžetskoj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godini;*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dopisati po potrebi ostale vrste korištene pomoći/donacije od strane FMROI)*

* *Nismo koristili sredstva FMROI u dosadašnjem postojanju Privrednog subjekta/Obrta*

*⯎ Zaokružiti ponuđene odgovore i popuniti čitko štampanim slovima ili otkucati*

*Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023.godine*

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

*M.P. POTPIS*

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