IZJAVA O ZAPOSLENIM OSOBAMA

kojom se izjavljuje da

prijavitelj

*(naziv prijavitelja i adresa sjedišta)*  *(OIB)*

**u trenutku potpisivanja ove izjave** **zapošljava** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ osoba na temelju ugovora o radu.

**U 2024. godini** **prijavitelj je** **zapošljavao** u prosjeku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ osoba temeljem ugovora o radu.

U trenutku potpisivanja ove izjave prijavitelj **ima podmirene sve obaveze prema osobama zaposlenim kod prijavitelja**.

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujemo da su svi podaci navedeni u Izjavi istiniti, točni i potpuni.

 **M.P.**

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

Ime i prezime osobe ovlaštene Potpis osobe ovlaštene za

za zastupanje prijavitelja zastupanje prijavitelja

Mjesto i datum

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