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

(ime i prezime)

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

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

(adresa i mjesto stanovanja)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020. godine

(mjesto) (datum)

**I Z J A V A O ISKAZU INTERESA**

**za edukaciju**

Kao podnositelj/ica prijave na Javni natječaj za prijem u radni odnos u provedbi projekta „Širenje mreže socijalnih usluga u zajednici – Faza I“ za provedbu projekta „Zajedno u zajednici u Općini Vladislavci“, Kodni broj: UP.02.2.2.06.005 iskazujem interes za pohađanjem i završavanjem programa edukacije koje je predviđeno u provedbi projekta.

U slučaju da budem odabran/a za pohađanje programa edukacije, a preuzetu obvezu ne izvršim, izjavljujem i jamčim da ću nastale troškove edukacije nadoknaditi Općini Vladislavci u punom iznosu kojeg je Općina Vladislavci platila ili ima platiti za moju edukaciju.

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

(vlastoručni potpis)