**PODACI O OSOBAMA ZA KOJE SE TRAŽI POTICAJ ZA ZAPOŠLJAVANJE**

**(ukoliko se radi o više osoba, tablica u privitku)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IME I PREZIME** | **DATUM ROĐENJA** | **ZANIMANJE** | **PRIJAVLJEN U EVIDENCIJU HZZ-a / ZAPOSLEN KOD POSLODAVCA** | **BRUTO PLAĆA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 **IZJAVA I PRIVOLA**

Ujedno, izjavljujem pod kaznenom i materijalnom odgovornošću te potvrđujem da su podaci navedeni u ovom obrascu i priloženoj dokumentaciji točni, te dajem privolu da nadležni odsjek u Općini Lovran ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti navedene podatke u skladu s važećim propisima u svrhu utvrđivanja dodjele poticaja po programu poticanja zapošljavanja i samozapošljavanja u 2020.

**Ime i prezime ovlaštene osobe:**

 **M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **/potpis/**

**U Lovranu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**