

Ja niže potpisani _____ (Ime i prezime), sa ličnom kartom broj: _____ izdatom od _____, u svojstvu predstavnika privrednog društva ili obrta ili srodne djelatnosti – samostalni poduzetnik- _____ (Navedi položaj, naziv privrednog društva ili obrta ili srodne djelatnosti), ID broj: _____, čije sjedište se nalazi _____ (Općina), na adresi _____, (ulica i broj), kao aplikant po Javnom pozivu za poticaj zapošljavanju Općine Ilidža, **pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću:**

IZJAVLJUJEM

Poslodavac _____ koji se prijavljuje na Javni poziv za poticaj zapošljavanju Općine Ilidža, nije korisnik programa sufinansiranja zapošljavanja koje finansira Vlada Federacije Bosne i Hercegovine, Federalni zavod za zapošljavanje, Služba za zapošljavanje Kantona Sarajevo ili Općina.

Izjavu dao:

Mjesto i datum davanja izjave:

Potpis i pečat nadležnog organa

M.P.