**IZJAVA O ISTINITOSTI I VJERODOSTOJNOSTI PODATAKA**

**Naziv, sjedište, adresa i OIB prijavitelja:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Predlagatelj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(ime i prezime, funkcija, e- mail adresa, kontakt telefon)

Potpisom ovog dokumenta, kao ovlaštena osoba, pod punom odgovornošću potvrđujem da su svi podaci navedeni u prijavnom obrascu za natječaj za dodjelu priznanja „Poslodavac prijatelj obitelji“ istiniti i vjerodostojni.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mjesto i datum: |  | **M.P** |  |
|  |  |  | Ime i prezime te potpis odgovorne osobe |