

**VAUČER ZA POSAO  
PROGRAM ZAPOŠLJAVANJA  
DUGOROČNO NEZAPOSLENI**

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Datum i godina rođenja: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Zanimanje: \_\_\_\_\_

Naziv završene visokoškolske ustanove: \_\_\_\_\_

Telefon/e-mail: \_\_\_\_\_

- Pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su gore dati podaci istiniti, te da svojeručno potpisujem Vaučer za posao. (**OBAVEZAN POTPIS**)

\_\_\_\_\_  
(potpis nezaposlene osobe)

Naziv poslodavca: \_\_\_\_\_

Sjedište: \_\_\_\_\_

Telefon/e-mail: \_\_\_\_\_

Ovlaštena osoba: \_\_\_\_\_

**M.P.**

\_\_\_\_\_  
(potpis ovlaštene osobe)