
(Ime i prezime kandidata)

(Adresa prebivališta)

(OIB)

DOM ZA STARIJE OSOBE PAZIN

154. brigade Hrvatske vojske 20

52000 PAZIN

IZJAVA

Ja, niže potpisan/a, izjavljujem pod punom moralnom, materijalnom i kaznenom odgovornošću kako ne postoje zapreke za zasnivanje radnog odnosa prema čl. 261. st. 1. Zakona o socijalnoj skrbi („Narodne novine“ broj 18/22., 46/22., 119/22., 71/23., 156/23.).

vlastoručni potpis

U Pazinu, _____

(datum davanja izjave)
