



**IZJAVA UDELEŽENCA USPOSABLJANJA, ki je zaposlen pri pravni osebi ali ima s.p.**

Vrsta usposabljanja:

Varno delo z motorno žago ,

Varno delo v varovalnih gozdovih ,

Predvideni datum: \_\_\_\_\_, lokacija: \_\_\_\_\_ <sup>7</sup>

Podpisani \_\_\_\_\_

(tiskano: ime in priimek udeleženca)

(tiskano - naslov/sedež udeleženca - ulica, pošta)

Telefon: \_\_\_\_\_

E-pošta: \_\_\_\_\_

izjavljam, da sem zaposlen pri pravnih ali fizičnih osebah, ki so registrirane za gozdarsko dejavnost<sup>8</sup>.

Naziv in naslov podjetja: \_\_\_\_\_

matična številka podjetja: \_\_\_\_\_

Davčna 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon podjetja: \_\_\_\_\_

E-pošta podjetja: \_\_\_\_\_

V/na: \_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_  
(podpis udeleženca)

**Izpolni odgovorna oseba pravne osebe ali s.p. katerih zaposleni se udeležujejo usposabljanja**

S podpisom potrjujem, da:

- nisem podjetje v težavah v skladu s štirinajsto točko 2. člena Uredbe 702/2014/EU;
- nimam neporavnanih nalogov za izterjavo, izdanih s strani Evropske komisije v skladu s petim odstavkom 1. člena Uredbe 702/2014/EU;
- nisem prejel oz. nisem v postopku pridobivanja pomoči iz drugih nacionalnih sredstev za isto vsebino za obdobje določeno v razpisni dokumentaciji za oddajo javnega naročila;
- sem seznanjen, da se usposabljanje v obliki subvencionirane storitve (državne pomoči) dodeli upravičencu usposabljanja (podjetju) po uredbi 702/2014/EU.

V/na \_\_\_\_\_

(tiskano - ime in priimek odgovorne osebe pravne osebe ali s.p.)

dne \_\_\_\_\_

(podpis odgovorne osebe pravne osebe ali s.p.)

<sup>7</sup> Označite, na katero vrsto usposabljanja, kdaj in kje se prijavljate.

<sup>8</sup> Zaposleni k podpisani izjavi priloži dokazilo o zaposlitvi oz. fizične osebe potrdilo o registraciji.