

IZJAVA UPRAVIČENCA 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: _____⁷

Podpisani _____,
(tiskano: ime in priimek upravičenca) (tiskano - naslov/sedež upravičenca-ulica, pošta)

EMŠO: | | | | | | | | | | | | | | |

Telefon: _____,

E-pošta: _____,

Občina: _____, izjavljam, da sem

zaposlen pri pravnih ali fizičnih osebah, ki so registrirane za gozdarsko dejavnost⁸.

Naziv in naslov podjetja: _____,

matična številka podjetja: _____,

Davčna | | | | | | | | |

Telefon podjetja: _____,

E-pošta podjetja: _____,

V/na: _____ dne: _____
(podpis upravičenca)

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 nepravilnih 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.)

⁷ Označite, na katero vrsto usposabljanja, kdaj in kje se prijavljate.

⁸ Zaposleni k podpisani izjavi priloži dokazilo o zaposlitvi oz. fizične osebe potrdilo registraciji.