ИЗЈАВА ПОСЛОДАВЦА О ФИНАНСИЈСКОЈ ЛИКВИДНОСТИ

Ја \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (име и презиме надлежног лица), изјављујем да су рачуни \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (назив привредног субјекта) активни, ликвидни и да нису у блокади. Све финансијске обавезе се редовно измирују, а рачун није подложан никаквим ограничењима или заплијенама од стране надлежних институција.

Ова изјава се даје у сврху подношења пријаве на Јавни позив за учешће привредних друштава, самосталних предузетника и пољупривредних задруга у програму субвенција за запошљавање у оквиру пројекта „Иницијатива ЗА ПОбољшање СоцијаЛно-економске сИтуације жена из руралних подручја кроз СЕт специфичних интервенција - ЗАПОСЛИ СЕ”, те се обавезујем да уколико будемо изабрани за дозначавање субвенције, да ћемо у прописаном року доставити релевантни доказ од надлежне банке.

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потпис и печат послодавца