

Obrazac 2.

PODACI O OSOBAMA ZA KOJE SE TRAŽI POTICAJ ZA ZAPOŠLJAVANJE
(ukoliko se radi o više osoba, tablica u prilogu)

IME I PREZIME	DATUM ROĐENJA	ZANIMANJE	PRIJAVLJEN U EVIDENCIJU HZZ-a / ZAPOSLEN KOD POSLODAVCA OD	BRUTTO PLAĆA

Ime i prezime ovlaštene osobe:

M.P.

Potpis:

U Lovranu, _____