R E G I S T E R Z U N A N J I H I Z V A J A L C E V

**I Z J A V A**

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik izvajalske organizacije\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(naziv in naslov izvajalske organizacije)*

izjavljam, da **sprejemamo izvajanje** programa 0011/5 / Projektno učenje mlajših odraslih (PUM-O), za katerega smo vpisani v register zunanjih izvajalcev **v skladu s posodobljeno vsebino ter spremenjenim nazivom**: **0011/6 / Projektno učenje mlajših odraslih (PUM-O+)**, kot je opredeljen v Katalogu programov izobraževanja in usposabljanja – tehnični specifikaciji storitev ter v dopolnjenem 63. javnem pozivu za vpis v register (objava na spletni strani Zavoda RS za zaposlovanje, dne 05. 06. 2023).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kraj in datum: | | Ime, priimek in podpis zakonitega zastopnika: | |
| Žig |  | |