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 spremenjene oz. nove pogoje izvajanja programa(ov)**, kot so opredeljeni v Katalogu programov izobraževanja in usposabljanja – tehnični specifikaciji storitev ter v 64. javnem pozivu za vpis v register (objava na spletni strani **Zavoda RS za zaposlovanje**, **dne 5. 10. 2023**).

Izjavo podajamo za sledeči(e) program(e), za katere(ga) smo že vpisani v Register zunanjih izvajalcev (*navedba nove šifre in naziva programa-ov):*

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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