**IZJAVA O OČUVANJU RADNIH MJESTA**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, kao nositelj OPG-a / vlasnik obrta / odgovorna osoba \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naziv OPG-a / obrta / poduzeća)

izjavljujem da ću očuvati postojeća radna mjesta\* navedena pri prijavi na natječaj Lokalne akcijske grupe „ADRION“ za provedbu tipa operacije **2.2.1. Povećanje dodane vrijednosti poljoprivrednim proizvodima** te se obvezujem na isto u razdoblju od 5 godina nakon konačne isplate sredstava.

\**pod očuvanjem radnog mjesta podrazumijeva se i plaćanje doprinosa s osnove poljoprivrede po rješenju.*

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_