**REPUBLIKA HRVATSKA**

**MINISTARSTVO RADA, MIROVINSKOGA SUSTAVA,**

**OBITELJI I SOCIJALNE POLITIKE**

|  |
| --- |
| **OBRAZAC SUGLASNOSTI PRAVNE OSOBE**  **ZA SUDJELOVANJE U POSTUPKU KANDIDIRANJA**  **ZA DODJELU**  **DRŽAVNE NAGRADE ZA HUMANITARNI RAD** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podaci o kandidatu za dodjelu Nagrade** | |
| Naziv: |  |
| Adresa sjedišta  (ulica, broj, mjesto/grad): |  |
| Djelatnost: |  |
| Odgovorna/e osoba/e  (osobno ime i pozicija): |  |
| OIB: |  |

|  |
| --- |
| Izjavljujem da smo suglasni s pokretanjem postupka kandidiranja za dodjelu Državne nagrade za humanitarni rad od strane predlagatelja  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(molimo upisati podatke podnositelja prijave na Poziv, odnosno predlagatelja - osobno ime*  *i adresa fizičke osobe ili naziv i adresa sjedišta pravne osobe - ulica, broj, mjesto/grad)* |

**MP**

|  |  |
| --- | --- |
| **MP** | **Kandidat za dodjelu Nagrade:** |
|  | **Osobno ime odgovorne osobe:** |
|  |
|  |
| **Potpis:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Mjesto i datum** |  |