**REPUBLIKA HRVATSKA**

**MINISTARSTVO RADA, MIROVINSKOGA SUSTAVA,**

**OBITELJI I SOCIJALNE POLITIKE**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Podaci o kandidatu - pravnoj osobi** | |
| Naziv i sjedište: |  |
| Adresa ureda (kućni broj, ulica, poštanski broj, grad): |  |
| Odgovorna/odgovorne osoba/osobe (ime/imena, prezime/prezimena i pozicija/pozicije): |  |
| OIB: |  |

|  |
| --- |
| Izjavljujem da smo suglasni sa pokretanjem postupka kandidiranja za dodjelu Državne nagrade za volontiranje od strane predlagatelja  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(molimo upisati podatke predlagatelja - ime, prezime i adresa fizičke osobe ili naziv i*  *adresa pravne osobe)* |

|  |
| --- |
| **Kandidat:** |
| **Ime i prezime odgovorne osobe:** |
|  |
| **Potpis:** |
|  |

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