**IZJAVA DELODAJALCA**

**Naziv podjetja/ustanove:**

**Naslov:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ime in priimek** | **Letnica rojstva** | **Delovno mesto** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Potrjujemo, da so navedeni udeleženci na ta dan zaposleni v podjetju.**

Datum: Podpis odgovorne osebe:

Žig