# ИЗЈАВА ЗА СОВЕТНИК-ОРГАНИЗАТОР

Изјавуваме дека кај изведувачот на програмата _____
(точен назив и име на изведувачот)

функцијата на советник-организатор во програмата на ваучерско советување од _____ (датум на почеток на обавување на функцијата) па понатаму ќе ја извршува _____
(име и презиме на вработениот).

Како доказ за исполнување на условите на именуваниот за извршување на работата на советник-организатор приложуваме:

- докази дека именуваниот/-та е во редовен работен однос кај изведувачот на програмата,
- потрда дека именуваниот/-та ги исполнува условите за советник-организатор наведени во прирачникот,
- потврда дека именуваниот/-та го познава прирачникот на процедури на АППРСМ за изведување на програмата на ваучерско советување.

Се обврзуваме дека, при секаква промена поврзана со извршување на функцијата советник-организатор благовремено ќе ја известиме АППРСМ.

Место и датум:

Печат и потпис на одговорно лице: