**OBRAZAC VIII.**

**IZJAVA O ANGAŽMANU ADMINISTRATORA**

**RC.2.2.10**

Prijavitelj i partner (ako je primjenjivo), koje predstavljaju dolje potpisani, ovlašteni za potpisivanje u ime prijavitelja i partnera (ako je primjenjivo), te Administrator na projektu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (unijeti naziv projekta), u okviru ovog Poziva za dostavu prijava izjavljuju pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da će:

* osoba zaposlena na radnom mjestu Administratora na projektu \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (unijeti naziv projekta), biti angažirana isključivo na predmetnom projektu puno radno vrijeme te da za vrijeme trajanja projekta neće biti angažirana na drugim poslovima.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime ovlaštenog Položaj/funkcija Potpis

predstavnika prijavitelja

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime ovlaštenog [[1]](#footnote-1) Položaj /funkcija Potpis

predstavnika partnera (ako je primjenjivo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Administrator na projektu\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime i prezime Administratora Položaj/funkcija Potpis

na projektu

1. Popunjava se u slučaju da je administrator zaposlen u partnerskoj instituciji. Potpis ovlaštenog predstavnika prijavitelja potreban je u oba slučaja. [↑](#footnote-ref-1)