Priloga št. 1a

**Upravičenec:**

*Naziv*

*naslov* 

**SEZNAM OSEB ZAPOSLENIH NA SUBVENCIONIRANIH DELOVNIH MESTIH**

»naziv potrjene vloge«

1. **Upravičenec:** *naziv*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime in priimek** | **Naziv DM** | **stalni naslov** | **EMŠO** | **Davčna št.** | **Obdobje zaposlitve** **(od-do)** |  **št. TRR ter naziv banke**  | **opombe** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Konzorcijski partner 1:** *naziv*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime in priimek** | **Naziv DM** | **stalni naslov** | **EMŠO** | **Davčna št.** | **Obdobje zaposlitve** **(od-do)** |  **št. TRR ter naziv banke**  | **opombe** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Konzorcijski partner 2:** *naziv*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ime in priimek** | **Naziv DM** | **stalni naslov** | **EMŠO** | **Davčna št.** | **Obdobje zaposlitve** **(od-do)** |  **št. TRR ter naziv banke**  | **opombe** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*Po potrebi po istem sistemu kopirajte tabele še za ostale konzorcijske partnerje*

**Pripravil/a: Odgovorna oseba upravičenca:**

**Podpis:**

**Datum: Žig**