

IZJAVA

Vlagatelj

|  |  |
| --- | --- |
| Firma: |  |
| Sedež: |  |
| Matična številka: |  |
| Davčna številka: |  |

Izjavljamo, da se podatki, ki smo jih navedli v Vlogi za pridobitev certifikata Zaupanja vreden upravnik za leto \_\_\_\_\_ **niso spremenili** in da:

* je pri nas v rednem delovnem razmerju zaposlena vsaj ena oseba, ki ima pridobljeno vsaj VI. stopnjo izobrazbe in 10 let delovnih izkušenj v storitveni dejavnosti ali VII. stopnjo izobrazbe in 5 let delovnih izkušenj v storitveni dejavnosti, ali pridobljeno nacionalno poklicno kvalifikacijo Operativni upravnik / Operativna upravnica;
* v obliki ustreznih delovnih razmerij ali s pomočjo dolgoročnih pogodb z zunanjimi izvajalci zagotavljamo ustrezno kadrovsko strukturo izvajalcev posameznih nalog;
* za delitev stroškov upravljanja uporabljamo programsko opremo priznanih dobaviteljev;
* imamo vzpostavljen sistem preverjanja zadovoljstva uporabnikov storitev upravljanja;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(po potrebi dopolnite).

Kraj in datum: Podpis odgovorne osebe:

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