|  |
| --- |
| **Obrazac A3** |



*Zagorje*

**IZJAVA PRIJAVITELJA**

**O NEPOSTOJANJU I IZBJEGAVANJU DVOSTRUKOG FINANCIRANJA**

**uz prijavu na Javni poziv za predlaganje programa i projekata za Program javnih potreba u kulturi Krapinsko-zagorske županije za 2023. g.**

**(kulturne djelatnosti, kulturno-umjetničko stvaralaštvo, transverzalna područja)**

kojom se izjavljuje da

**Prijavitelj:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(naziv prijavitelja, OIB)

**NAZIV programa/projekta:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Molimo podcrtati/zaokružiti odgovarajuće stanje:**

1. **nije dobio**

financijska sredstva za prijavljeni program/projekt iz javnih izvora na natječajima tijela državne uprave, Vladinih ureda i tijela, javnih institucija, jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave odnosno sredstva iz fondova EU-a i međunarodnih fondova u tekućoj kalendarskoj godini

**ili**

1. **da se natjecao**

za financijska sredstva za prijavljeni program/projekt, ali postupak ocjenjivanja programa/projekta još je u tijeku.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(naziv tijela i naziv natječaja gdje je prijavljen program/projekt)

**ili**

1. **da se natjecao**

za financijska sredstva za prijavljeni program/projekt te su mu sredstva odobrena u djelomičnom iznosu.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(naziv tijela i naziv natječaja u okviru kojeg su odobrena sredstva)

**Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci navedeni u Izjavi istiniti, točni i potpuni.**

|  |  |
| --- | --- |
| DATUM |  |
| MJESTO |  |
| IME I PREZIME OSOBE OVLAŠTENE ZA ZASTUPANJE |  |
| VLASTORUČNI POTPIS OSOBE OVLAŠTENE ZA ZASTUPANJE |  |
| PEČAT |  |