



**Natječaj za dodjelu financijskih potpora projektima
ili programima udruga na području Krapinsko-zagorske županije za 2015. godinu**

IZJAVA PRIJAVITELJA

za provedbu projekta/programa

(upisati naziv projekta/programa)

**Ja, _____, osoba ovlaštena za zastupanje udruge
_____, dajem izjavu da:**

- udruga uredno ispunjava obveze plaćanja doprinosa za socijalno i zdravstveno osiguranje i plaćanja poreza te druga davanja prema državnom proračunu i proračunima jedinica lokalne samouprave;
- osoba ovlaštena za zastupanje udruge i voditelj projekta/programa nije pravomoćno osuđen za kaznena djela;
- udruga ima uspostavljen model dobrog financijskog upravljanja i kontrola te način sprječavanja sukoba interesa pri raspolaganju javnim sredstvima;
- udruga koristi prikladan način javnog objavljivanja programskog i financijskog izvještaja o radu za proteklu godinu (na mrežnim stranicama udruge, odnosno na drugi odgovarajući način);
- udruga posjeduje odgovarajuće organizacijske kapacitete i ljudske resurse za provedbu projekta/programa, programa javnih potreba, javnih ovlasti, odnosno pružanje socijalnih usluga;
- financiranje predloženih aktivnosti projekta/programa nije ostvareno iz drugog izvora (ne postoji dvostruko financiranje istih aktivnosti).

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