

**IZJAVA PRIJAVITELJA**

uz prijavu na

**Javni poziv udrugama za prijavu programa/projekta usmjerenih očuvanju digniteta i promicanju istine o Domovinskom ratu, psihološko i socijalno osnaživanje te podizanje kvalitete življenja hrvatskih branitelja na području Krapinsko-zagorske županije**

Ja \_\_\_\_\_, kao osoba ovlaštena za zastupanje udruge, ovim putem dajem

**IZJAVU O NEPOSTOJANJU DVOSTRUKOG FINANCIRANJA U 2023. GODINI**

kojom se izjavljuje da

\_\_\_\_\_ (naziv udruge, OIB)

**Molimo podcrtati/zaokružiti odgovarajuće stanje:**

**A) nije dobio**

u 2023. godini financijska sredstva iz javnih izvora za prijavljeni program ili projekt od tijela državne uprave, Vladinih ureda i tijela, javnih institucija, jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave odnosno sredstva iz fondova EU i međunarodnih fondova.

**B) nije dobio u cijelosti**

u 2023. godini financijska sredstva iz javnih izvora za prijavljeni program ili projekt od tijela državne uprave, Vladinih ureda i tijela, javnih institucija, jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave odnosno sredstva iz fondova EU i međunarodnih fondova. Za prijavljeni program ili projekt dobio je \_\_\_\_\_% od ukupnog proračuna istog projekta u iznosu \_\_\_\_\_ (navesti iznos financijske potpore u EUR-ima) od \_\_\_\_\_ (navesti naziv tijela od kojeg su dobivena financijska sredstva).

Dobivenim sredstvima nisu financirani isti troškovi za koje se traži financiranje na ovom natječaju.

**ILI**

**C) da se natjecao**

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

\_\_\_\_\_ (naziv tijela i naziv natječaja gdje je prijavljen program ili projekt)

**Pod kaznom i materijalnom odgovornošću izjavljujemo 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	