

**Natječaj za financiranje programa i projekata
Udruga u području prevencije zdravlja, skrbi o mladima i
ranjivim skupinama te ljudskih prava, demokratizacije i
razvoja civilnog društva**

**IZJAVA UDRUGE KOJA NEMA REGISTRIRANO SJEDIŠTE NA
PODRUČJU KRAPINSKO-ZAGORSKE ŽUPANIJE**

za provedbu programa/projekta

(upisati naziv programa/projekta)

Ja, _____, osoba ovlaštena za zastupanje udruge

(ime i prezime)

(naziv udruge)

izjavljujem da udruga nema registrirano sjedište na području Krapinsko-zagorske županije. Udruga na području Krapinsko-zagorske županije kontinuirano, u periodu od najmanje 5 godina prije datuma raspisivanja ovog Natječaja provodi programe/projekte u Specifičnim ciljevima 5. i 6. u kojima se objavljuje ovaj Natječaj i koja ima članove s prebivalištem na području Krapinsko-zagorske županije.

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