

**Natječaj za sufinanciranje 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. Sukladno statutu udruge, udruga na području KZŽ djeluje putem ustrojstvenog oblika \_\_\_\_\_ bez svojstva pravne osobe.

(navesti naziv oblika: podružnice, kluba, ogranka i sl.)

Udruga na području Krapinsko-zagorske županije kontinuirano, u periodu od najmanje 5 godina prije datuma raspisivanja ovog Javnog poziva provodi programe/projekte u području u kojem se objavljuje ovaj Javni poziv i 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