

IZJAVA PRIJAVITELJA

uz prijavu na

Natječaj za su/financiranje programa i projekata udruga na području prevencije zdravlja, skrbi o mladima i ranjivim skupinama te ljudskih prava, demokratizacije i razvoja civilnog društva

Ja _____, kao osoba ovlaštena za zastupanje udruge, ovim putem dajem

IZJAVU O NEPOSTOJANJU DVOSTRUKOG FINANCIRANJA U 2024. GODINI

kojom se izjavljuje da

(naziv udruge, OIB)

Molimo podcrtati/zaokružiti odgovarajuće stanje:

A) nije dobio

u 2024. 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 2024. 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 kaznenom 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	