|  |
| --- |
| **Obrazac A3** |

*Zagorje*

**IZJAVA PRIJAVITELJA**

uz prijavu na

**JAVNI POZIV ZA PRIJAVU PRIJEDLOGA ZA PARTICIPATIVNI PRORAČUN ZA MLADE KRAPINSKO-ZAGORSKE ŽUPANIJE ZA 2024. GODINU**

**Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (fizička osoba/osoba ovlaštena za zastupanje pravne osobe/udruga) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dajem izjavu da:**

* Program/projekt za koji se traži potpora nije (u potpunosti) financiran iz drugih izvora – nema dvostrukog financiranja aktivnosti;
* Fizička/pravna osoba uredno ispunjava obveze plaćanja doprinosa za mirovinsko i zdravstveno osiguranje i plaćanja poreza te druga davanja prema državnom proračunu i proračunima jedinica lokalne samouprave;
* Fizička/pravna osoba uredno ispunjava obveze iz svih prethodno sklopljenih ugovora o financiranju iz javnih izvora;
* Protiv fizičke/pravne osobe ne vodi se kazneni postupak i nije pravomoćno osuđena za prekršaj određen člankom 48. stavkom 2. alinejom c), odnosno pravomoćno osuđena za počinjenje kaznenog djela određenog člankom 48. stavkom 2. alinejom d) Uredbe o kriterijima, mjerilima i postupcima financiranja i ugovaranja programa i projekata od interesa za opće dobro koje provode udruge (Narodne novine, broj 26/15 i 37/21);
* Pravna osoba ima uspostavljen model dobrog financijskog upravljanja i kontrola te način sprječavanja sukoba interesa pri raspolaganju javnim sredstvima;
* Pravna osoba ima prikladan način javnog objavljivanja programskog/projektnog i financijskog izvještaja o radu za proteklu godinu;
* Fizička/pravna osoba posjeduje odgovarajuće organizacijske kapacitete i resurse za provedbu aktivnosti za koji traži potporu;
* Aktivnosti programa/projekta su u potpunosti besplatne za korisnike/ce.

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