**IZJAVA**

**o nefinanciranju programa/projekta iz drugih javnih izvora**

**i podmirenju obveza iz javnih izvora**

kojom se izjavljuje da prijavitelj:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(naziv udruge/ustanove/zaklade…)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OIB: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(naziv programa/projekta)

A) Neće ostvariti za predloženi program/projekt financijska sredstva iz javnih izvora (proračun Šibensko-kninske županije ili neki drugi javni izvor) u iznosu većem od procijenjene vrijednosti cijelog programa/projekta, kada je u pitanju ista aktivnost, koja se provodi na istom području, u isto vrijeme i za iste korisnike.

B) Da je uredno ispunio obveze iz svih prethodno sklopljenih ugovora o financiranju iz Proračuna Šibensko-kninske županije i drugih javnih izvora.

 Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci navedeni u Izjavi istiniti, točni i potpuni.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mjesto i datum:** |  | **M.P.** |  |
|  |  |  | Ime i prezime te potpis osobe ovlaštene za zastupanje prijavitelja |

  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Ime i prezime te potpis voditelja/ice programa/ projekta |

1. Ukoliko je voditelj/ica programa/projekta različit od osobe ovlaštene za zastupanje.