**IZJAVA**

**o nepostojanju zapreke za dodjelu financijskih sredstava**

kojom ja,

(ime i prezime, OIB)

kao ovlaštena osoba za zastupanje

(naziv i sjedište prijavitelja, OIB)

(naziv programskog sadržaja)

pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem:

* da prijavitelj nema nepodmirenih obveza prema proračunu Šibensko-kninske županije i prema državnom proračunu, te
* da prijavitelj nije u likvidaciji ili u stečajnom postupku,

a istinitost, točnost i potpunost svih navedenih podataka potvrđujem pečatom i potpisom ovlaštene osobe.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mjesto i datum: |  | MP |  |
|  |  |  | Ime i prezime  |

(potpis)