

 REPUBLIKA HRVATSKA

 PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA

  OPĆINA MATULJI

**IZJAVA O NEPOSTOJANJU DVOSTRUKOG FINANCIRANJA**

kojom  **Prijavitelj\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(naziv i OIB)

Izjavljuje **pod kaznenom i materijalnom odgovornošću da za program prijavljen na javni** **poziv** **za provedbu programa psihološkog savjetovališta za građane u 2024. godini ne postoji dvostruko financiranje.**

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ime i prezime te potpis osobe ovlaštene za zastupanje prijavitelja