**IZJAVA**

**o financiranim programima ili projektima iz javnih izvora u 2023. i 2024. godini**

**Izjavljujem da je**

|  |
| --- |
|  |

(naziv prijavitelja, OIB)

označite s „X“ ispred odgovarajućih izjava:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DOBIO** financijsku potporu za svoj program ili projekt iz javnih izvora za 2023. i 2024. godinu na natječajima tijela državne uprave, Vladinih ureda i tijela, javnih institucija, jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave odnosno sredstva iz fondova EU i međunarodnih fondova   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | NAZIV  **PROGRAMA ILI**  **PROJEKTA** | ODOBRENO OD  Upisati naziv tijela | IZNOS ODOBRENE POTPORE | **GODINA ODOBRENE POTPORE** | FAZA  Upisati:  a) završen  b) u tijeku | | 1. |  |  |  |  | | 2. |  |  |  |  | | 3. |  |  |  |  |   **PRIJAVIO** isti program ili projekt za financiranje iz javnih izvora u 2024. godini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naziv davatelja financijskih sredstava) za koji očekujemo rezultate procjene | |
|  | | **ISPUNIO SVE DOSADAŠNJE UGOVORNE OBVEZE** prema\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naziv davatelja financijskih sredstava), te svim drugim davateljima financijskih sredstava iz javnih izvora | |
|  | | **NIJE ISPUNIO SVE DOSADAŠNJE UGOVORNE OBVEZE** prema \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naziv davatelja financijskih sredstava) i/ili drugim davateljima financijskih sredstava iz javnih izvora  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Navesti razlog zbog kojih udruga nije ispunila ugovorne obveze | |

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024. godine

MP

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

Potpis osobe ovlaštene za zastupanje