**IZJAVA O NEPOSTOJANJU DVOSTRUKOG FINANCIRANJA**

kojom se izjavljuje da

**Prijavitelj**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(naziv udruge, OIB)

**Za provedbu programa**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(naziv programa)

**ne koristi dvostruko financiranje, odnosno da ista stavka proračuna navedenog programa neće biti financirana iz različitih izvora.**

**Molimo prikažite odgovarajuće stanje:**

1. **Program u cijelosti financira Općina Kostrena.**
2. **Program je sufinanciran:**

(naziv tijela, izvor i iznos su/financiranja)

1. **Program je prijavljen na natječaj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naziv natječaja i tijela koje ga provodi), koji je još u tijeku.**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mjesto i datum:** |  | **MP** |  |
|  |  |  | **Ime i prezime te potpis osobe ovlaštene za zastupanje udruge** |