**IZJAVA**

**o financiranim projektima organizacije iz javnih izvora u 2019. godini i/ili sredstava iz dijela prihoda od igara na sreću u 2019. godini**

Ovim izjavljujemo da je naša udruga

|  |
| --- |
|  |

 *(upišite naziv udruge)*

*označite s „X“ kvadratiće ispred odgovarajućih izjava:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DOBILA** financijsku potporu za svoje projekte iz javnih izvora u 2019. godini i/ili sredstava iz dijela prihoda od igara na sreću u 2019. godini 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 u tekućoj kalendarskoj godini

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZIV**PROJEKTA** | ODOBRENO OD*Upisati naziv tijela* | IZNOS ODOBRENE POTPORE | **GODINA ODOBRENE POTPORE** | FAZA PROJEKTAUpisati: a.) završen projekt  b.) projekt u tijeku |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**PRIJAVILA** isti program/projekt za financiranje iz javnih izvora u 2020. godini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , *naziv davatelja financijskih sredstava* za koji očekujemo rezultate procjene |
|  | **ISPUNILA SVE DOSADAŠNJE UGOVORNE OBVEZE** prema \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , *naziv davatelja financijskih sredstava*te svim drugim davateljima financijskih sredstava iz javnih izvora . |
|  | **NIJE ISPUNILA SVE DOSADAŠNJE UGOVORNE OBVEZE** prema \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , *naziv davatelja financijskih sredstava*i/ili drugim davateljima financijskih sredstava iz javnih izvora\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Navesti razlog zbog kojih organizacija nije ispunila ugovorne obveze* |

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