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

 naziv udruženja

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

 adresa udruženja

**I Z J A V A**

Pod punom materijalnom, moralnom i krivičnom odgovornošću ispred Udruženja

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

 *(upisati naziv udruženja)*

**izjavljujem**

da sam upoznat sa odredbom o utvrđivanju uslova, kriterija, postupku raspodjele sredstava i praćenju realizacije projekata i programa organizacija NVO koje su za projekat ili program dobile sredstva u ukupnom iznosu vrijednosti projekta/programa od drugog donatora da ne mogu učestvovati u raspodjeli sredstava iz Budžeta Općine Konjic".

 Datum Odgovorno lice udruženja

 M.P.

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

 *(upišite)* (*potpis)*