**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 PROJEKTA  Upisati:  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** |