**OBRAZAC C\_IZJAVA O NE/POSTOJANJU DVOSTRUKOG FINANCIRANJA**

**UZ JAVNI POZIV**

**ZA PRIJAVU AKTIVNOSTI/PROJEKATA UDRUGA I DRUGIH NEPROFITNIH ORGANIZACIJA CIVILNOG DRUŠTVA USMJERENIH NA**

**MLADE I RAD S MLADIMA OD JAVNIH POTREBA ZA GRAD VARAŽDIN U 2017. GODINI**

kojom se izjavljuje da

**Prijavitelj:**

|  |
| --- |
|  |

(upisati naziv udruge/neprofitne organizacije civilnog društva, OIB)

**Molimo podcrtati odgovarajuće stanje:**

**A) nije dobio**

financijska sredstva za prijavljeni program ili projekt iz javnih izvora i/ili sredstva iz dijela prihoda od igara na sreću 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

**ili**

**B) da se natjecao**

za financijska sredstva za prijavljeni program ili projekt, ali postupak ocjenjivanja programa ili projekta još je u tijeku.

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

(naziv tijela i naziv natječaja gdje je prijavljen program ili projekt)

**Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujemo da su svi podaci navedeni u Izjavi istiniti, točni i potpuni.**

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