**IZJAVA**

**o financiranim projektima/programima organizacije iz javnih izvora u 2016. i 2017. godini i/ili sredstava iz dijela prihoda od igara na sreću u 2016. i 2017. godini**

Ovim izjavljujemo da je prijavitelj

|  |
| --- |
|  |

 *(upišite naziv prijavitelja)*

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DOBIO** financijsku potporu za svoje projekte/programe iz javnih izvora u 2016. i 2017. godini i/ili sredstava iz dijela prihoda od igara na sreću za 2016. i 2017. godinu 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/ PROGRAMA** | ODOBRENO OD*Upisati naziv tijela* | **IZNOS ODOBRENE POTPORE** | **GODINA ODOBRENE POTPORE** | FAZA PROJEKTA/PROGRAMAUpisati: a.) završen projekt/program  *b) projekt/program u tijeku* |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**PRIJAVIO** isti projekt/program za financiranje iz javnih izvora u 2016. i 2017. godini NAZIV DAVATELJA FINANCIJSKIH SREDSTAVA za koji očekujemo rezultate procjene |
|  | **ISPUNIO SVE DOSADAŠNJE UGOVORNE OBVEZE** prema Ministarstvu za demografiju, obitelj, mlade i socijalnu politiku, te svim drugim davateljima financijskih sredstava iz javnih izvora  |
|  | **NIJE ISPUNIO SVE DOSADAŠNJE UGOVORNE OBVEZE** prema Ministarstvu za demografiju, obitelj, mlade i socijalnu politiku i/ili drugim davateljima financijskih sredstava iz javnih izvora\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Navesti razlog zbog kojih prijavitelj nije ispunio ugovorne obveze* |

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