**PROGRAM JAVNIH POTREBA U SPORTU**

**ŠIBENSKO – KNINSKE ŽUPANIJE ZA 2024. GODINU**

|  |
| --- |
| **IZJAVA 1****IZJAVA O ISPUNJENJU UVJETA I PROPISA U USTROJSTVU RADA UDRUGE** |

**IZJAVA**

kojom

(ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje)

kao osoba ovlaštena za zastupanje udruge potvrđujem da su u ustrojstvu i radu udruge

(naziv i OIB udruge)

ispunjeni svi uvjeti i propisi utvrđeni Zakonom o sportu i Zakonom o udrugama Republike Hrvatske.

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

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Potpis osobe ovlaštene za zastupanje

M.P.