**PROGRAM JAVNIH POTREBA U SPORTU**

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

|  |
| --- |
| **IZJAVA 2**  **IZJAVA O NEPOSTOJANJU DVOSTRUKOG FINANCIRANJA** |

**IZJAVA**

kojom

(ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje)

kao osoba ovlaštena za zastupanje udruge izjavljujem da udruga

(naziv i OIB udruge)

**Molimo podcrtati/zaokružiti odgovarajuće stanje:**

1. **nije dobila**

financijska sredstva za prijavljeni program ili projekt za prijavljeni program u ovom Javnom pozivu 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**

1. **da se natjecala**

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

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

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

**ili**

1. **ostalo**

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

(ukratko obrazložiti stanje)

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

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis osobe ovlaštene za zastupanje