**PROGRAM JAVNIH POTREBA U SPORTU**

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

|  |
| --- |
| **IZJAVA 3**  **IZJAVA O TOČNOSTI I ISTINITOSTI PODATAKA** |

**IZJAVA**

kojom

(ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje)

kao osoba ovlaštena za zastupanje udruge

(naziv i OIB udruge)

potvrđujem da su svi podaci navedeni u ovoj prijavnici i svim dostavljenim obrascima TOČNI I ISTINITI, te da smo suglasni s nadziranjem svrhovitog trošenja odobrenih proračunskih sredstava. Ujedno izjavljujemo da prihvaćamo sve uvjete ovog natječaja.

**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