**IZJAVA 3.**

**I Z J A V A**

**o načinu financiranja projekta**

kojom se izjavljuje da prijavitelj

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

(naziv / OIB)

neće ostvariti sredstva za financiranje

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

(naziv projekta/programa)

sa dva ili više izvora iz županijskog proračuna niti će ukupna ostvarena financijska sredstva iznositi više od procijenjene vrijednosti cijelog projekta/programa kada je u pitanju ista aktivnost, koja se provodi na istom području, u isto vrijeme i za iste korisnike iz svih ostalih drugih javnih izvora (državni, županijski, gradski, općinski proračun ili neki drugi javni izvor).

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem 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 |