|  |
| --- |
| **Obrazac A9** |

*Zagorje*

**IZJAVA**

uz prijavu na

**Javni poziv za prijavu dvogodišnjih programa udruga koje pružaju podršku**

**ženama žrtvama nasilja u obitelji**

 **na području Krapinsko-zagorske županije**

**Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, kao osoba ovlaštena za zastupanje udruge, ovim putem dajem**

**IZJAVU O NEPOSTOJANJU DVOSTRUKOG FINANCIRANJA U 2019. GODINI**

kojom se izjavljuje da

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

(naziv udruge, OIB)

**Molimo podcrtati/zaokružiti odgovarajuće stanje:**

1. **nije dobio**

u 2019. godini financijska sredstva iz javnih izvora za prijavljeni program od tijela državne uprave, Vladinih ureda i tijela, javnih institucija, jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave odnosno sredstva iz fondova EU i međunarodnih fondova.

1. **nije dobio u cijelosti**

u 2019. godini financijska sredstva iz javnih izvora za prijavljeni program od tijela državne uprave, Vladinih ureda i tijela, javnih institucija, jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave odnosno sredstva iz fondova EU i međunarodnih fondova. Za prijavljeni program dobio je \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_% od ukupnog proračuna istog projekta u iznosu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (navesti iznos financijske potpore u kunama) od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (navesti naziv tijela od kojeg su dobivena financijska sredstva).

Dobivenim sredstvima nisu financirani isti troškovi za koje se traži financiranje na ovom natječaju.

**ILI**

1. **da se natjecao**

za financijska sredstva za prijavljeni program, ali je postupak ocjenjivanja programa još je u tijeku.

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

(naziv tijela i naziv natječaja gdje je prijavljen program)

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

|  |  |
| --- | --- |
| DATUM |  |
| MJESTO |  |
| IME I PREZIME OSOBE OVLAŠTENE ZA ZASTUPANJE |  |
| VLASTORUČNI POTPIS OSOBE OVLAŠTENE ZA ZASTUPANJE |  |
| PEČAT |  |