|  |
| --- |
| **Naziv natječaja:** Javni natječaj za financiranje trogodišnjih programa udruga iz područja socijalnog i humanitarnog značenja za unapređenje kvalitete života osoba s invaliditetom kroz pružanje izvaninstitucionalnih usluga za razdoblje od 2020. do 2022. godine iz Proračuna Grada Zagreba |

**IZJAVA O NEPOSTOJANJU DVOSTRUKOG FINANCIRANJA U 2020.**

kojom se izjavljuje da

**Prijavitelj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(naziv udruge, OIB)

**Molimo podcrtati/zaokružiti odgovarajuće stanje:**

1. **nije dobio**

u 2020. 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 2020. 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 troškovnika istog programa u iznosu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (navesti iznos financijske potpore u kunama) od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (navesti naziv tijela od kojeg su dobivena financijska sredstva).

**ILI**

1. **da se natjecao**

za financijska sredstva za prijavljeni program, ali 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.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mjesto i datum:** |  |  |  |
|  |  |  | **Ime i prezime te potpis osobe ovlaštene za zastupanje prijavitelja programa** |