**И З Ј А В А**

Подносиоца пријаве о прихватању услова за доделу средстава

ПОДНОСИЛАЦ ПРИЈАВЕ

Пун назив:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОВЛАШЋЕНО ЛИЦЕ (Заступник)

Име и презиме:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Изјављује да прихвата све услове за доделу средстава наведене у Јавном позиву за учешће у Програму за унапређење сарадње и подизање капацитета на регионалном и локалном нивоу.

Такође изјављује под кривичном и материјалном одговорношћу да:

* све приложене копије одговарају оригиналима;
* су сви дати наводи истинити и одговарају стварном стању;
* да за исте активности није користио средства из других извора.

**Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Овлашћено лице** |
|  |  |  |
|  |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |