**IZJAVA O DVOSTRUKOM FINANSIRANJU**

Ovim izjavljujem da:

Podnosilac projektnog prijedloga:

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

(Naziv OCD-a)

Navedite jednu od opcija:

A) nije primio

sredstva za finansiranje **predloženog** projekta, iz javnih sredstava, prema javnim pozivima vladinih agencija, opština/općina/gradova, drugih javnih institucija, fondova EU ili drugih lokalnih ili međunarodnih fondova u tekućoj kalendarskoj godini.

ili

B) je aplicirao

za finansiranje projekta, ali je evaluacija projekta **još uvijek u toku**.

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

(Naziv institucije i javni poziv na koji je projekat prijavljen)

U slučaju pozitivnog ishoda procesa, ja ću bez odlaganja obavijestiti općinu/opštinu XXXX i ReLOaD program u cilju provedbe mjera koje će spriječiti mogućnost dvostrukog finansiranja.

Izjavljujem pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću da su sve informacije sadržane u izjavi istinite, tačne i potpune.

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

Puno ime i potpis ovlašćenog predstavnika OCD

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

Mjesto i datum:

(pečat)