**IZJAVA**

**o financiranim projektima neprofitne organizacije ili udruge iz javnih izvora u 2023./2024.godini**

Ovim izjavljujemo da je naša udruga

|  |
| --- |
|  |

*(upišite naziv udruge)*

*označite s „X“ kvadratiće ispred odgovarajućih izjava:*

* **NIJE DOBILA** financijsku potporu za projekt iz javnih izvora, sredstva iz fondova EU, međunarodnih fondova ili resornog ministarstva u 2023./2024. godini
* **DOBILA** financijsku potporu za projekt iz javnih izvora, sredstva iz fondova EU, međunarodnih fondova ili resornog ministarstva u 2023./2024. godini:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZIV****PROJEKTA** | **ODOBRENO OD***Upisati naziv tijela* | **IZNOS ODOBRENE POTPORE** | **GODINA ODOBRENE POTPORE** | **FAZA PROJEKTA***Upisati:* *a.)* završen projekt b.) projekt u tijeku |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

* **PRIJAVILA** isti projekt za financiranje iz javnih izvora u 2023./2024. godini \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (naziv davatelja financijskih sredstava) za koji očekujemo rezultate procjene |
|  | * **ISPUNILA SVE DOSADAŠNJE UGOVORNE OBVEZE** prema

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(naziv davatelja financijskih sredstava), te svim drugim davateljima financijskih sredstava iz javnih izvora  |
|  | * **NIJE ISPUNILA SVE DOSADAŠNJE UGOVORNE OBVEZE** prema

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(naziv davatelja financijskih sredstava) i/ili drugim davateljima financijskih sredstava iz javnih izvora \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Navesti razlog zbog kojih udruga nije ispunila ugovorne obveze* |

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