**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** |