Javni poziv za sufinanciranjePrograma Centara izvrsnosti u sportu Sisačko-moslavačke županije i ostvarivanje financijske potpore za provedbu programa za 2025. godinu

**IZJAVA O NEPOSTOJANJU DVOSTRUKOG FINANCIRANJA i**

**O ISTINITOSTI I TOČNOSTI PODATAKA**

kojom se izjavljuje da

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

(naziv udruge, OIB)

1. **nije dobio**

financijska sredstva za prijavljeni projekt iz javnih izvora i/ili sredstva iz dijela prihoda od igara na sreću na natječajima tijela državne uprave, Vladinih ureda i tijela, javnih institucija, područne (regionalne) samouprave odnosno sredstva iz fondova EU i međunarodnih fondova u tekućoj kalendarskoj godini u iznosu koji bi sa svim dobivenim sredstvima (uključujući i ona od Zajednice sportskih udruga i saveza SMŽ) prelazio 100% samog troška programa.

**i**

1. **da su podaci**

navedeni u svim obrascima i dokumentima prijave na Javni poziv istiniti, točni i potpuni.

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujemo da je sve navedeno u izjavi u potpunosti točno.

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