**OBRAZAC IZJAVE O SPOSOBNOSTI PRIJAVITELJA**

**PROGRAM/PROJEKT:**

Pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću dajem sljedeću:

**IZJAVU**

Da je\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(naziv udruge ili druge organizacije)

* uredno ispunila obveze iz svih prethodno zaključenih ugovora o financiranju iz Proračuna Grada zadra i drugih javnih izvora
* ima uspostavljen mode dobrog financijskog upravljanja i kontrola te način sprječavanja sukoba interesa pri raspolaganju javnim novcem
* ima prikladan način javnog objavljivanja programskog i financijskog izvješća o radu za proteklu godinu
* ima zadovoljavajuće organizacijske kapacitete i ljudske resurse za provedbu prijavljenog programa/projekta

U Zadru\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020. godine

Ime i prezime osobe odgovorne za zastupanje:

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

 MP Potpis