**Obrazac 5.**

**I Z J A V A**

**O ISTINITOSTI I TOČNOSTI PODATAKA**

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, kao osoba odgovorna za zastupanje

 Ime i prezime

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

(naziv prijavitelja, adresa sjedišta, OIB)

pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci navedeni u Prijavi programa/projekta za dodjelu financijske potpore iz Proračuna Grada Zadra za drugo polugodište 2023. godine na pozicijama UO za socijalnu skrb i zdravstvo s pripadajućim obrascima i potvrdama istiniti i točni.

U Zadru, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023. g.

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

 Potpis i pečat