**IZJAVA**

**o financiranim projektima/programima organizacije civilnoga društva iz javnih izvora**

**u 2018*.* godini**

Ovim izjavljujemo da je

|  |
| --- |
|  |

 *(upišite naziv organizacije civilnoga društva i OIB)*

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DOBILA** financijska sredstva za svoje projekte iz javnih izvora u 2018. godini na natječajima tijela državne uprave, Vladinih ureda i tijela, javnih institucija, jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave odnosno sredstva iz fondova EU-a i međunarodnih fondova u tekućoj ili prethodnoj kalendarskoj godini

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZIV PROJEKTA***Dodati potreban broj redaka* | **ODOBRENO OD***Upisati naziv tijela* | **IZNOS ODOBRENIH SREDSTAVA** | **GODINA U KOJOJ SU SREDSTVA ODOBRENA** | **FAZA PROJEKTA***Upisati:**a.) završen projekt* *b.) projekt u tijeku* |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**PRIJAVILA** slijedeće projekte za financiranje iz javnih izvora u 2019. godini - naziv davatelja financijskih sredstava za koji očekujemo rezultate procjene:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAZIV PROJEKTA** | **NAZIV DAVATELJA** | **ZATRAŽENI IZNOS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
|  | **ISPUNILA SVE DOSADAŠNJE UGOVORNE OBVEZE** prema Općini Strizivojna te svim drugim davateljima financijskih sredstava iz javnih izvora  |
|  | **NIJE ISPUNILA SVE DOSADAŠNJE UGOVORNE OBVEZE** prema \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ upisati naziv davatelja financijskih sredstava iz javnih izvora\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*navesti razloge zbog kojih organizacija nije ispunila ugovorne obveze* |

**Mjesto i datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ime i prezime te potpis osobe ovlaštene**

 **za zastupanje prijavitelja**

**MP**