**IZJAVA DA PROJEKT NIJE SUFINANCIRAN IZ DRUGIH IZVORA**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ime, prezime, funkcija),* kao odgovorna osoba u ime podnositelja zahtjeva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*puni naziv podnositelja zahtjeva*) pod kaznenom i materijalnom odgovornošću dajem

**I Z J A V U**

da EU projekt *„\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_“ (puni naziv projekta)* za vlastito učešće u sufinanciranju EU projekta za koji se traže sredstva Fonda nije dobio više od 50% bespovratnih sredstva iz drugih javnih nacionalnih izvora sa središnje razine (Državni proračun Republike Hrvatske: od proračunskih i izvanproračunskih korisnika).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mjesto i datum** | **Potpis i pečat** |  **Odgovorna osoba****(ime, prezime, funkcija)** |