**IZJAVA**

**o programima ili projektima udruge financiranim iz javnih izvora**

Ovim putem izjavljujemo da je organizacija

|  |
| --- |
|  |

*(upišite naziv organizacije)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ispunila sve dosadašnje ugovorne obveze** prema Općini Medulin te drugim davateljima | | | | |
|  | financijskih sredstava iz javnih izvora, a prema ugovorima iz 2023. godine za niže navedene projekte: | | | | |
| R.br. | | Naziv programa/projekta | Naziv davatelja financijskih sredstava | Iznos odobrenih sredstava | Faza provedbe *(upisati da li je provedba u tijeku ili je završena)* | |
| 1. | |  |  |  |  | |
| 2. | |  |  |  |  | |
| 3. | |  |  |  |  | |
| 4. | |  |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PRIJAVILA** isti program/projekt za financiranje iz javnih izvora u 2024./2025. godini sljedećim davateljima financijskih sredstava iz javnih izvora za koji očekuje rezultate |
|  | procjene |
|  |  |
|  | *(upisati naziv davatelja financijskih sredstava)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **NIJE ISPUNILA SVE DOSADAŠNJE UGOVORNE OBVEZE** prema |
|  |  |
|  | *(upisati naziv davatelja financijskih sredstava)* |
|  | Iz sljedećih razloga: |
|  |  |
|  | *(navesti razlog zbog kojih organizacija nije ispunila ugovorne obveze)* |

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