****РЕПУБЛИКА СРБИЈА **(Образац 3)**

АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА

ГРАД НОВИ САД

ГРАДСКА УПРАВА ЗА СОЦИЈАЛНУ И ДЕЧИЈУ ЗАШТИТУ

**ИЗЈАВА ПРЕДЛАГАЧА ПРОГРАМА**

Ја, доле потписани, као одговорно лице у

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (навести назив удружења)

а у вези са реализацијом програма

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(навести назив програма)

под пуном кривичном и материјалном одговорношћу, изјављујем следеће:

* да су подаци и информације изнете у предлогу програма тачне;
* да подносилац предлога програма и партнери на програму испуњавају све услове из конкурсне документације да учествују у реализацији овог програма,
* да подносилац предлога програма и лица предвиђена за реализацију програма имају професионалне компетенције и наведене квалификације,
* да подносилац предлога програма у претходне две године:

1. јесте користио буџетска средства и испунио уговорне обавезе \_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. јесте користио буџетска средства и није испунио уговорне обавезе \_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. није користио буџетска средства \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(уписати знак Х)

* да са подносиоцем предлога програма у претходне две године:

1. није раскинут уговор због ненаменског трошења средстава \_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. раскинут је уговор због ненаменског трошења средстава \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(уписати знак Х).

|  |  |
| --- | --- |
| **Име и презиме одговорног лица:** |  |
| **Функција у удружењу:** |  |
| **Потпис и печат:** |  |
| **Место и датум:** |  |