*Образац изјаве*

**ИЗЈАВА УДРУЖЕЊА/КОРИСНИКА СРЕДСТАВА**

**да средства за реализацију програма нису обезбеђена на други начин**

Под пуном материјалном и кривичном и одговорношћу изјављујем да средства одобрена Одлуком о избору програма број \_\_\_\_\_\_\_\_ од \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кабинета министра задуженог за координацију активности у области помирења, регионалне сарадње и друштвене стабилности у висини од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динара, која је за реализацију програма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ у оквиру конкурса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_захтевало удружење\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( уписати назив удружења) из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( уписати општину или град) матични број удружења ( уписати број) нису на други начин већ обезбеђена.

Место:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П. Потпис лица овлашћеног за заступање удружења

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