**IZJAVA**

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

**u 2021*.* 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 2021. 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 2022. godini - naziv davatelja financijskih sredstava za koji očekujemo rezultate procjene:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **NAZIV PROJEKTA** | **NAZIV DAVATELJA** | **ZATRAŽENI IZNOS** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |
|  | **ISPUNILA SVE DOSADAŠNJE UGOVORNE OBVEZE** prema Gradu Karlovcu 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**