|  |
| --- |
| **И З Ј А В А****o прихватању обавезе потписника/корисника средстава Фонда за избегла, расељена лица и за сарадњу са Србима у региону**: **Као одговорно лице подносиоца пријаве пројекта (*навести назив пројекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*), под кривичном и материјалном одговорношћу, изјављујем:*** **да су сви подаци који су наведени у пријави на овом Јавном позиву истинити и тачни;**
* **да не постоје неиспуњене уговорене обавезе према Фонду за избегла, расељена лица и за сарадњу са Србима у региону;**
* **да ће додељена средства бити наменски утрошена;**
* **да ће Фонду за избегла, расељена лица и за сарадњу са Србима у региону бити достављен извештај o реализацији пројекта са финансијском документацијом којом се доказује наменски утрошак додељених средстава;**
* **да ће током реализације пројекта у штампаним публикацијама и медијима бити назначено да je његову реализацију подржао Фонд за избегла, расељена лица и за сарадњу са Србима у региону.**

**Име и презиме:****Датум:****Место:**  **Потпис и печат**  **овлашћеног лица****Ова изјава се сматра прихваћеном** **стављањем потписа одговорног лица и печата на крају овог листа** |