

VI. OBRAZAC IZJAVE O NEPOSTOJANJU DVOSTRUKOG FINANCIRANJA

Prijavitelj:

(naziv prijavitelja, OIB)

Ovim dajemo, pod punom materijalnom odgovornošću, sljedeću izjavu:

Prijavljeni projekt/program : _____

nije, niti će biti financiran iz nekog drugog izvora, u dijelu u kojem se financiranje troškova predloženih u proračunu/troškovniku projekta/programa traži od Grada Rijeke, Odjela gradske uprave za zdravstvo i socijalnu skrb.

Mjesto i datum: _____

MP

**Ime i prezime te potpis osobe
ovlaštene za zastupanje i pečat
prijavitelja projekta**