

**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, Upravnog odjela za zdravstvo, socijalnu zaštitu i unapređenje kvalitete života.

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

MP

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime te potpis osobe  
ovlaštene za zastupanje i pečat  
prijavitelja projekta/programa