

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