

3. OBRAZAC IZJAVE O NEPOSTOJANJU DVOSTRUKOG FINANCIRANJA

PRIJAVITELJ:

OIB:

Ovim dajemo, pod punom materijalnom odgovornošću, sljedeću izjavu:

Prijavljena aktivnosti/projekt: _____

nije, niti će biti financiran iz nekog drugog izvora, u dijelu u kojem se financiranje troškova predloženih u proračunu/troškovniku aktivnosti/projekta 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