

IZJAVA O NEPOSTOJANJU DVOSTRUKOG FINANCIRANJA

Kojom *naziv ustanove*, _____,

OIB: _____, pod kaznenom i materijalnom odgovornošću potvrđujem da

za nabavu osnovnog sredstva za rad, sukladno našoj zamolbi ur.br. _____,

za koju tražimo potporu Osječko-baranjske županije, nisu odobrena sredstva iz drugih javnih izvora (proračuna Republike Hrvatske, grada ili općine).

U _____, dana _____ godine

POTPIS ODGOVORNE OSOBE I PEČAT
