МИНИСТАРСТВО ЗА БРИГУ О ПОРОДИЦИ И ДЕМОГРАФИЈУ

Образац изјаве 2

Под пуном материјалном, кривичном и моралном одговорношћу потврђујем да

------------------------------------(уписати назив удружења) из ------------------------(уписати општину или град), матични број--------------------------------( уписати број), располаже сопственим средствима потребним за суфинансирање програма-----------------------------(уписати назив програма) у износу наведеном у предлогу програма у оквиру Јавног конкурса за доделу дотација намењених за пројекте породично-правне заштите грађана, координације и спровођења популационе политике у 2024. години.

М.П. Потпис лица овлашћеног за заступање удружења

----------------------------------------------------------------

ИЗЈАВА ПОДНОСИОЦА ПРОГРАМА

У случају да се суфинансирање врш из средстава донатора

Под пуном материјалном, кривичном и моралном одговорношћу испред удружења (уписати назив удружења) из (уписати општину или град), матични број (уписати број), потврђујем да реализација активности које финансира у оквиру Јавног конкурса за доделу дотација за пројекте породично-правне заштите грађана, координације и спровођења популационе политике у 2024. години по програму (уписати назив програма), ни на који начин није условљена реализацијом активности које се суфинансирају из средстава донатора.

М.П. Потпис лица овлашћеног за заступање удружења

----------------------------------------------------------------

Изјава представља саставни део основне документације коју подносилац (реализатор) програма доставља Министарству за бригу о породици и демографију и неопходна је за учешће на Јавном конкурсу за доделу дотација намењених за пројекте породично-правне заштите грађана, координације и спровођења популационе политике у 2024. години.