

*Općina Sveti Križ Začretje*

*Trg hrvatske kraljice Jelene 1*

**Izjava udruge iz Domovinskog rata koja nema registrirano sjedište**

**na području Općine Seti Križ Začretje**

**za provedbu programa/projekta**

(upisati naziv programa/projekta)

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_osoba ovlaštena za zastupanje udruge:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(naziv udruge)

izjavljujem da udruga nema registrirano sjedište na području Općine Sveti Križ Začretje. Udruga

djeluje na području Općine Sveti Križ Začretje.

Udruga na području Općine Sveti Križ Začretje provodi programe/projekte u području u kojem

se objavljuje ovaj Javni natječaj i ima članove s prebivalištem na području Općine Sveti Križ

Začretje.

**MP**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mjesto i datum :** | **Potpisnik:** |
| .............................. | ................................................  Položaj ovlaštene osobe prijavitelja |