**И З Ј А В А**

**КОРИСНИКА СРЕДСТАВА**

**ЗА 2024. ГОДИНУ**

Ја, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ доле потписани, као одговорно лице

 (име и презиме штампаним словима)

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

(навести назив удружења)

овом изјавом, а у вези са реализацијом одобреног програма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(навести назив програма) потврђујем под кривичном и материјалном одговорношћу да су сви подаци наведени у апликацији тачни.

Датум: \_\_.\_\_.2024.год.

 Потпис и печат одговорног лица