**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 удружење:

није у поступку ликвидације или стечаја;

није под привременом забраном обављања делатности;

нема блокаде рачуна;

нема пореске дугове или дугове према организацијама социјалног осигурања и

није у последње две године правноснажном одлуком кажњен за прекршај или привредни преступ у вези са својом делатношћу.

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Потпис и печат одговорног лица

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