Изјава 4.

**ИЗЈАВА ДА УДРУЖЕЊЕ ОСТАЈЕ ПРИ ПЛАНИРАНИМ АКТИВНОСТИМА**

Као одговорно лице/особа овлашћена за заступање

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

(Назив удружења)

ПИБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Матични број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

под пуном кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да остајемо при свим планираним активностима које су наведене у пријави у реализацији програма

„\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_“

(Назив програма)

|  |
| --- |
| Овлашћено лице:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (име и презиме)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (својеручни потпис) |

|  |
| --- |
| Место и датум:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**\* НАПОМЕНА: Изјава се комплетно попуњава искључиво на рачунару**