**OBRAZAC IZJAVE O NEPOSTOJANJU DVOSTRUKOG FINANCIRANJA**

**PRIJAVITELJ**:

**PROGRAM/PROJEKT:**

Pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću dajem sljedeću:

**IZJAVU**

 Ovaj program/projekt kojega prijavljujemo na natječaj za (su)financiranje iz ProračunaGrada Otoka nije, niti će biti financiran iz nekog drugog izvora, u dijelu u kojem se financiranje troškova predloženih u proračunu/troškovniku traži iz Programa javnih potreba u području socijalne skrbi i zdravstvene zaštiteGrada Otoka za 2025. godinu.

U Otoku, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025. godine

**Ime i prezime osobe odgovorne za zastupanje: Potpis i pečat:**

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