**IZJAVA O NEKAŽNJAVANJU**

**Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje prijavitelja,adresa, OIB)*

**pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da se protiv mene kao osobe ovlaštene za zastupanje prijavitelja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(naziv prijavitelja, adresa, OIB)*

**ne vodi kazneni postupak i nisam pravomoćno osuđen/a za prekršaje ili kaznena djela definirana Uredbom te da su svi podaci navedeni u Izjavi istiniti, točni i potpuni.**

**U slučaju prihvaćanja prijedloga programa/projekta za financiranje, obvezujem se prije potpisivanja ugovora dostaviti Općini Sikirevci Potvrdu o nekažnjavanju kojom se dokazuju gore navedene činjenice.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mjesto i datum: | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje prijavitelja  | MP | Potpis osobe ovlaštene za zastupanje prijavitelja |
|  |  |  |  |