**И З Ј А В А ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА**

О прихватању обавезе потписника/корисника средстава буџета општине Аранђеловац:

Као одговорно лице подносиоца захтева

под кривичном и материјалном одговорношћу, изјављујем:

* да су сви подаци, који су наведени у пријави истинити и тачни;
* да не постоје неиспуњене уговорене обавезе према општини Аранђеловац;
* да ће додељена средства бити наменски утрошена;
* да ће неутрошена средства бити враћена на рачун буџета општине Аранђеловац
* да ће Комисији за подршку талентованим ствараоцима, наставницима, професорима, и ђацима генерације основних и средњих школа општине Аранђеловац бити достављен **извештај o реализацији** захтева **са финансијском документацијом** којом се доказује наменски утрошак додељених средстава,

**Име и презиме:**

**Датум:**

**Место:**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

М. П. **Потпис подносиоца захтева**

*Ова изјава се сматра прихваћеном стављањем потписа одгворног лица*