**И З Ј А В А**

подносиоца пројекта

О прихватању обавезе потписника/корисника средстава буџета општине Аранђеловац:

Као одговорно лице подносиоца пријаве пројекта

под кривичном и материјалном одговорношћу, изјављујем:

* да су сви подаци, који су наведени у пријави на овом конкурсу истинити и тачни;
* да не постоје неиспуњене уговорене обавезе организације/удружења према општини Аранђеловац;
* да ће додељена средства бити наменски утрошена;
* да ће неутрошена средства бити враћена на рачун буџета општине Аранђеловац до 31. децембра 2025. године
* да ће Комисији за процену и избор пројеката удружења грађана којима се додељују средства из буџета општине Аранђеловац бити достављен **извештај o реализацији** **пројекта са финасијском документацијом** којом се доказује наменски утрошак додељених средстава,
* да ће током реализације пројекта у штампаним публикацијама и медијима бити назначено да je његову реализацију подржала општина Аранђеловац.

**Име и презиме:**

**Датум:**

**Место:**

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

М. П. **Потпис овлашћеног лица**

*Ова изјава се сматра прихваћеном стављањем потписа одгворног лица и печата на крају овог листа*