**Прилог бр. 9**

**ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ ОВЛАШЋЕНОГ ЛИЦА УДРУЖЕЊА**

ЗА УЧЕШЋЕ НА КОНКУРСУ ЗА ДОДЕЛУ БУЏЕТСКИХ СРЕДСТАВА ЗА ФИНАНСИРАЊЕ/ СУФИНАНСИРАЊЕ ПРОГРАМА И ПРОЈЕКАТА УДРУЖЕЊА КОЈА ДЕЛУЈУ ОБЛАСТИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НА ТЕРИТОРИЈИ ОПШТИНЕ НОВА ВАРОШ ЗА 20\_\_. ГОДИНУ

|  |  |
| --- | --- |
| **Назив удружења-подносиоца предлога пројекта/програма** |  |
| **Назив пројекта** |  |

|  |
| --- |
| **Као потписани овлашћени представник подносиоца конкурса изјављујем:**  да удружењу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, нису додељена ни обезбеђена финансијска средства у укупном или делимичном износу за пројекат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ни из једног извора финансирања. |

У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_. године

М. П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(својеручни потпис овлашћеног представника удружења)