**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)*

**Za program/projekt/manifestaciju:**

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

*(naziv programa/projekta/manifestacije)*

**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/manifestacije za financiranje, prije potpisivanja ugovora, Potvrdu o nekažnjavanju kojom se dokazuju gore navedene činjenice, dostaviti će se Općini Sv. Petar u Šumi ako bude traženo.**

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