**И З Ј А В А**

**КОРИСНИКА СРЕДСТАВА КОЈОМ СЕ ПОТВРЂУЈЕ   
ДА СРЕДСТВА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ ОДОБРЕНОГ ПРОГРАМА   
НИСУ НА ДРУГИ НАЧИН ВЕЋ ОБЕЗБЕЂЕНА**

Ја, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ доле потписани, као одговорно лице

(име и презиме штампаним словима)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(навести назив удружења, задужбине или фондације)

под пуном кривичном и материјалном одговорношћу, изјављујем да средства за

реализацију одобреног програма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (навести

назив програма) нису на други начин већ обезбеђена.

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потпис одговорног лица

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Напомена: - Ову изјаву потребно је оверити код јавног бележника