**I Z J A V A**

**O KORIŠTENJU RAČUNA U SVRHU**

**PROVEDBE PROJEKTA/PROGRAMA**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV UDRUGE/PRAVNE OSOBE: |  |
| OIB UDRUGE/PRAVNE OSOBE: |  |
| Naziv projekta/programa: |  |
| **BROJ RAČUNA I** **NAZIV BANKE:** |  |

Račun koji će udruga/pravna osoba koristiti radi uplate odobrenog iznosa financijske potpore dobivene u okviru *Javnog natječaja za dodjelu financijskih potpora za projekte/programe iz raspoloživih sredstava Proračuna Sisačko-moslavačke županije Upravnog odjela za zdravstvo, socijalnu skrb i hrvatske branitelje za 2019. godinu* je službeni račun udruge/pravne osobe te će se ista sredstva koristiti za namjenski utrošak ugovorenih stavki sukladno odobrenom proračunu/projektu. Isti računi izdani sukladno isporučenim proizvodima/izvršenim uslugama neće se koristiti za pravdanje dobivenih sredstava od strane drugih institucija ili drugog projekta/programa financiranog od strane Sisačko-moslavačke županije.

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci navedeni u ovoj izjavi istiniti, točni i potpuni te da će računi izdani sukladno isporučenim proizvodima/izvršenim uslugama biti isključivo pravdani sredstvima uplaćenim na ovaj račun od strane Sisačko-moslavačke županije za odobreni projekt/program izdanim na ime udruge/pravne osobe.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje:** |  |
| **Potpis i pečat udruge/pravne osobe:** |  |

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

Mjesto i datum