**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)

под пуном кривичном и материјалном одговорношћу, изјављујем да средства за реализацију одобреног програма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (навести назив програма) нису на други начин већ обезбеђена.

Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потпис и печат одговорног лица

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