**И З Ј А В А**

Ја, доле потписана/и, одговорна/ан за пројекат\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ у име подносиоца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, под кривичном и материјалном одговорношћу, изјављујем:

* да су сви подаци, који су наведени у пријави и конкурсној документацији на овом конкурсу истинити и тачни;
* да ће додељена средства бити наменски утрошена;
* да ће у законском року бити достављен извештај о реализацији пројекта са одговарајућом финансијском документацијом;
* да ће током реализације пројекта у публикацијама и другим медијима бити назначено да је реализацију подржао, финансирао град Кикинда.

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме законског заступника :  |  |
| Потпис и печат: |  |
| Датум и место: |  |