МИНИСТАРСТВО ЗА БРИГУ О ПОРОДИЦИ И ДЕМОГРАФИЈУ

 Образац изјаве 2

Под пуном материјалном, кривичном и моралном одговорношћу потврђујем да

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(уписати назив удружења) из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(уписати општину или град), матични број\_\_\_\_\_\_\_\_\_( уписати број), располаже сопственим средствима потребним за суфинансирање програма\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(уписати назив програма) у износу наведеном у предлогу програма у оквиру Јавног позива за доделу дотација намењених за пројекте породично-правне заштите грађана, координације и спровођења политике у области демографије у 2025. години.

 М.П. Потпис лица овлашћеног за заступање удружења

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

 ИЗЈАВА ПОДНОСИОЦА ПРОГРАМА

 У случају да се суфинансирање врши из средстава донатора

Под пуном материјалном, кривичном и моралном одговорношћу испред удружења\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(уписати назив удружења) из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (уписати општину или град), матични број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (уписати број), потврђујем да реализација активности које финансира у оквиру Јавног позива за доделу дотација за пројекте породично-правне заштите грађана, координације и спровођења политике у области демографије у 2025. години по програму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (уписати назив програма), ни на који начин није условљена реализацијом активности које се суфинансирају из средстава донатора.

 М.П. Потпис лица овлашћеног за заступање удружења

 ----------------------------------------------------------------

Изјава представља саставни део основне документације коју подносилац (реализатор) програма доставља Министарству за бригу о породици и демографију и неопходна је за учешће на Јавном позиву за доделу дотација намењених за пројекте породично-правне заштите грађана, координације и спровођења политике у области демографије у 2025. години.