Formular 3.

 **I Z J A V A**

**o** ispunjavanju obveza i pravdanju utroška sredstava dodijeljenih za realizaciju programa, projekata ili aktivnosti od bilo kog proračunskog korisnika u prethodnoj godini

Ja, niže potpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ime i prezime)*, sa osobnom iskaznicom broj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izdanom od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, u svojstvu predstavnika udruge \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(navesti položaj, naziv udruge)*, ID broj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, čije sjedište se nalazi u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(grad / općina)*, na adresi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ulica i broj)*, kao podnositelj zahtjeva za dodjelu donacije koju dodjeljuje predsjednik Skupštine Brčko distrikta BiH u postupku raspodjele sredstava predviđenih za donacije u Proračunu Brčko distrikta BiH za 2021. godinu:

**I Z J A V LJ U J E M**

Udruga \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, koju predstavljam je ispunila obveze i opravdala utrošak sredstava koja su joj dodijeljena od proračunskih korisnika iz proračuna Brčko distrikta BiH prethodne godine za realizaciju programa, projekata i aktivnosti.

Nadalje, izjavljujem da sam svjestan da davanje netočnih podataka u dokumentima kojima se dokazuje nepostojanje prepreka za dodjelu donacija Skupštine Brčko distrikta BiH predviđenih člankom 5 stavkom 1 točkom b) Odluke o kriterijima raspodjele sredstava donacija Skupštine Brčko distrikta BiH podliježe kaznenoj odgovornosti.

Također, izjavljujem da sam svjestan da Skupština Brčko distrikta BiH u postupku ocjene opravdanosti zahtjeva za dodjelu donacije u slučaju sumnje u točnost podataka danih ovom izjavom zadržava pravo provjere točnosti iznesenih informacija kod nadležnih institucija.

Izjavu dao:

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

Mjesto i nadnevak davanja izjave:

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

Potpis i pečat nadležnog tijela:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M. P.