**Formular 3.**

**I Z J A V A**

o ispunjavanju obveza i pravdanju utroška sredstava dodijeljenih za realizaciju programa i projekata od bilo kojeg proračunskog korisnika u Brčko distriktu BiH

u prethodnoj godini

Ja, niže potpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ime i prezime)*, sa osobnom iskaznicom broj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izdanom od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, u svojstvu osobe ovlaštene za zastupanje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(navesti naziv crkve ili vjerske zajednice)*, ID broj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, čije sjedište se nalazi u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(grad/općina)*, na adresi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ulica i broj)*, kao podnositelj zahtjeva za dodjelu donacije koju dodjeljuje Skupština Brčko distrikta BiH pod punom kaznenom i materijalnom odgovornošću:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(navesti naziv crkve ili vjerske zajednice*), koju zastupam, ispunila je obveze i opravdala utrošak sredstava dodijeljenih za realizaciju programa, projekata ili aktivnosti od bilo kojeg proračunskog korisnika u Brčko distriktu BiH u prethodnoj godini.

Nadalje, izjavljujem da sam svjestan da davanje netočnih podataka u dokumentima kojima se dokazuje nepostojanje prepreka za dodjelu donacija predviđenih člankom 4 stavkom 1 točkom b) Odluke o načinu raspodjele sredstava Skupštine Brčko distrikta BiH predviđenih za donacije vjerskim zajednicama 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 iznesenih podataka kod nadležnih institucija.

Izjavu dao:

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

Mjesto i nadnevak davanja izjave:

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

Potpis i pečat nadležnog tijela:

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