Obrazac 3

**I Z J A V A**

o ispunjavanju obaveza i pravdanju utroška sredstava dodijeljenih za realizaciju programa i projekata od bilo kog budžetskog korisnika u Brčko distriktu BiH

u prethodnoj godini

Ja, nižepotpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Ime i prezime)*, s ličnom kartom broj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izdatom od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, u svojstvu lica ovlaštenog za zastupanje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Navesti naziv crkve ili vjerske zajednice)*, ID broj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, čije sjedište se nalazi u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Grad/opšina)*, na adresi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Ulica i broj)*, kao podnosilac zahtjeva za dodjelu donacije koju dodjeljuje Skupština Brčko distrikta BiH pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću:

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

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

Nadalje, izjavljujem da sam svjestan da davanje netačnih podataka u dokumentima kojima se dokazuje nepostojanje prepreka za dodjelu donacija predviđenih članom 4 stavom 1 tačkom b) Odluke o načinu raspodjele sredstava Skupštine Brčko distrikta BiH predviđenih za donacije vjerskim zajednicama podliježe krivičnoj odgovornosti.

Takođe, izjavljujem da sam svjestan da Skupština Brčko distrikta BiH u postupku ocjene opravdanosti zahtjeva za dodjelu donacije u slučaju sumnje u tačnost podataka datih putem ove izjave zadržava pravo provjere iznesenih podataka kod nadležnih institucija.

Izjavu dao:

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

Mjesto i datum davanja izjave:

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

Potpis i pečat nadležnog organa:

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