**Program podrške 2024**

**Izjava o nekumulativnosti i nepostojanju dvostrukog financiranja**

**u svrhu ostvarivanja podrške Zaklade "Kultura nova"**

**Organizacija:** *unijeti puni naziv organizacije*

**OIB:** *unijeti OIB organizacije*

**Program/projekt:** *unijeti puni naziv financiranog programa/projekta*

Potpisom ove Izjave ja, *Ime i prezime*, kao osoba ovlaštena za zastupanje organizacije kojoj su odobrena sredstva za provedbu gore navedenog programa/projekta potvrđujem da:

A) program/projekt poštuje načelo nekumulativnosti, odnosno zbrajanja potpora

B) organizacija nije ostvarila iznose za iste troškove provedbe programa/projekta podržanog od strane Zaklade "Kultura nova" iz sredstava državnog proračuna ili proračuna jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave, i/ili iz dijela prihoda od igara na sreću, na natječajima i javnim pozivima tijela državne uprave, tijela javne vlasti ili drugih davatelja bespovratnih sredstava

C) se organizacija [ ]  **ne** **natječe** [ ]  **natječe** za financijska sredstva za provedbu programa/projekta podržanog od strane Zaklade "Kultura nova", ali je postupak dodjele bespovratnih sredstava drugog/drugih tijela još u tijeku.

*Ako ste pod točkom C) odabrali* ***da se organizacija******natječe*** *za financijska sredstva, molimo Vas da ispunite podatke u tablici niže.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Naziv programa/projekta** | **Naziv tijela/davatelja financijske podrške** | **Naziv natječaja** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci navedeni u ovoj Izjavi istiniti, točni i potpuni.

*unesite mjesto i datum* *unesite ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje*

m.p.

*(izjavu vlastoručno potpišite i pečatirajte)*