**Program podrške 2025**

**Izjava o 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 te da 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. | DA [ ] NE [ ]  |
| B) se organizacija u trenutku potpisivanja ove Izjave **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. | DA [ ] NE [ ]  |

*Ako ste pod točkom B) odabrali* ***DA****, molimo Vas da ispunite podatke u tablici niže.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Naziv programa/projekta** | **Naziv tijela/davatelja financijske podrške** | **Naziv natječaja** |
| *Klikni za unos teksta.* | *Klikni za unos teksta.* | *Klikni za unos teksta.* |
| *Klikni za unos teksta.* | *Klikni za unos teksta.* | *Klikni za unos teksta.* |
| *Klikni za unos teksta.* | *Klikni za unos teksta.* | *Klikni za unos teksta.* |
| *Klikni za unos teksta.* | *Klikni za unos teksta.* | *Klikni za unos teksta.* |
| *Klikni za unos teksta.* | *Klikni za unos teksta.* | *Klikni za unos teksta.* |
| *Klikni za unos teksta.* | *Klikni za unos teksta.* | *Klikni za unos teksta.* |

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)*