**IZJAVA O NEPOSTOJANJU DVOSTRUKOG FINANCIRANJA**

kojom se izjavljuje da

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(naziv obrta, tvrtke, OIB)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(upisati naziv aktivnosti prijavljene na Javni poziv poduzetnicima za dodjelu potpora za poticanje poduzetništva Grada Korčule u 2024. godini)

**Molimo zaokružiti odgovarajuće stanje:**

1. **nije dobio**

financijska sredstva za prijavljenu aktivnost iz sredstava javnih izvora na natječajima/pozivima tijela državne uprave, javnih institucija, odnosno sredstva iz fondova EU i međunarodnih fondova u tekućoj kalendarskoj godini

**ili**

1. **da se natjecao**

za financijska sredstva za prijavljenu aktivnost, ali postupak ocjenjivanja aktivnosti nije završio.

(naziv tijela i naziv poziva/natječaja na koji je prijavljena aktivnost)

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mjesto i datum:** |  | **MP** |  |
|  |  |  | **Ime i prezime te potpis osobe ovlaštene za zastupanje prijavitelja projekta** |