**ИЗЈАВА ЗА ДВОЈНО ФИНАНСИРАЊЕ**

Изјавувам дека:

Апликантот: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(име на граѓанската организација)

**Да се ЗАОКРУЖИ САМО ЕДНА од предложените две опции:**

1. не добил

грант за поднесениот проект од јавни извори во рамки на јавни повици од владини агенции, општини, други јавни институции, европски фондови или други локални или меѓународни фондови.

или

2. аплицирал

за финансирање на проектот, но евалуацијата на проектот е **сè уште во тек**. Да се наведе:

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

(име на институцијата и јавниот повик во рамките на кој е предложен проектот)

Во случај на позитивен резултат од постапката, веднаш ќе ја информирам општина Кочани и проектот ReLOaD2 со цел спроведување на мерки за спречување на можноста за двојно финансирање.

Изјавувам под законска и материјална одговорност дека сите информации во оваа изјава се точни, вистинити и целосни.

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

Место и датум:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (печат)

Целосно име на овластениот претставник на граѓанската организација