IZJAVA O NEKAŽNJAVANJU

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje prijavitelja, adresa, OIB)*

pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da se protiv mene kao osobe ovlaštene za zastupanje prijavitelja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(naziv prijavitelja, adresa, OIB)*

ne vodi kazneni postupak i nisam pravomoćno osuđen/a za prekršaje ili kaznena djela definirana zakonima i Uredbom, te da su svi podaci navedeni u Izjavi istiniti, točni i potpuni.

U slučaju prihvaćanja projekta za sufinanciranje, obvezujem se prije potpisivanja ugovora dostaviti Općini Bebrina Potvrdu o nekažnjavanju kojom se dokazuju gore navedene činjenice, ukoliko Općina Bebrina zatraži.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mjesto i datum: | Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje prijavitelja  | MP | Potpis osobe ovlaštene za zastupanje prijavitelja |
|  |  |  |  |