**IZJAVA O UPISU U NADLEŽNE REGISTRE**

kojom se izjavljuje da je

**Prijavitelj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(naziv prijavitelja, adresa, OIB)*

**Za program/projekt:**

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

*(naziv programa/projekta)*

**Molimo zaokružiti odgovarajuće stanje:**

1. Uredno prijavljen u Registar udruga pri Ministarstvu uprave RH;
2. Uredno prijavljen u Registar neprofitnih organizacija pri Ministarstvu financija;
3. Uredno prijavljen u drugi nadležni Registar. Molim navesti koji:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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