**Анекс. 5**

**ОПШТИНА ВЛАДИЧИН ХАН**

**КОНКУРС**

**ЗА ДОДЕЛУ СРЕДСТАВА ЗА РЕАЛИЗАЦИЈУ ПРОЈЕКАТА ИЗ ОБЛАСТИ**

**ПОДРШКА ОСОБАМА СА ИНВАЛИДИТЕТОМ**

**ИЗЈАВА**

**о прихватању обавезе потписника/ корисника средстава**

 **Као одговорно лице подносиоца Предлога Пројекта**

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

(назив пројекта)

**под кривичном и материјалном одговорношћу, изјављујем:**

 **- да су сви подаци, који су наведени у пријави на овом конкурсу истинити и тачни,**

 **- да ће додељена средства бити наменски утрошена;**

 **- да ће Општини Владичин Хан бити достављен извештај о реализацији Пројекта са финансијском документацијом којом се доказује наменски утрошак додељених средстава у року од 30 дана од дана завршетка Пројекта.**

 **Име и презиме:**

**ЈМБГ:**

 **Датум:**

 **Место:**

 **Потпис и печат овлашћеног лица**

**Ова изјава се сматра прихваћеном**

**стављањем потписа одговорног лица и печата на крају овог листа**