**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**