**(PRIVITAK 3)**

Ja, ovdje potpisani\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime, prezime i adresa ovlaštene osobe pravnog subjekta nositelja projekta)

ovlaštena osoba\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(naziv i adresa pravnog subjekta nositelja projekta)

pod punom krivičnom, moralnom i materijalnom odgovornošću

1.Potvrđujem da su:

1. Vjerodostojno navedeni podaci u aplikacijskom obrascu;
2. Popunjen, potpisan i službenim pečatom ovjeren financijski plan projekta, na obrascu za proračun, s izvorima prihoda i očekivanim rashodima i jasno naznačeno za koje aktivnosti se traže sredstva od strane Ministarstva, a za koje aktivnosti su osigurana sredstva iz drugih izvora;
3. Da su osigurana/nisu osigurana sredstava za implementaciju projekta iz sljedećih izvora:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, u iznosu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a koji sufinanciraju projekt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,odnosno sljedeće aktivnosti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Pojašnjenje (c): podvući opciju osigurana ili nisu osigurana sredstva)

1. Da ista aktivnost, ili dio aktivnosti koji je u cjelosti financiran sredstvima Ministarstva, nije financiran iz drugog izvora.

2. Potvrđujem da je gore imenovani pravni subjekt registriran u relevantnim registrima u Bosni i Hercegovini za obavljanje poslova potrebnih za implementaciju projekta, što dokazujem rješenjem o registraciji (u ovjerenoj preslici), rješenjem o razvrstavanju prema djelatnosti izdatog od strane nadležnog zavoda za statistiku (u ovjerenoj preslici) i statutom.

3. Potvrđujem da je gore navedeni pravni subjekt ekonomski i financijski podoban za implementaciju projekta s kojim se prijavljujemo na javni natječaj što dokazujem preslikom godišnjeg obračuna o poslovanju za 2021. godinu, ovjerenog od strane Agencije za posredničke, informatičke i financijske usluge/ Financijsko analitičke agencije (APIF-a/FIA-e) ili Izjavom da nisam u obvezi dostavljanja godišnjeg izvještaja.

4.Potvrđujem da će biti angažirana neovisna revizija u skladu sa i na način definiran u članku 17. Odluke o kriterijima za dodjelu sredstava iz tekućeg granta "Sufinanciranje projekata nevladinih organizacija u području prevencije HIV-a, tuberkuloze i ovisnosti u Bosni i Hercegovini" za 2022. godinu za godinu za koju se objavljuje javni poziv, te dostavljeno izvještaj neоvisne revizije zajedno sa izvještajem na obrascima za narativni i finansijski izvještaj u roku od 30 dana od dana završetka projekta prema rokovima iz navedene Odluke.

5. U slučaju kontrole utroška doznačenih sredstava potvrđujem da ću osigurati svu potrebnu potporu kako bi se mogla izvršiti provjera da li se Projekt realizirao u skladu sa zaključenim ugovorom sa Ministarstvom.

6. Potvrđujem da će se omogućiti prisustvo zastupniku Ministarstva u prostorijama korisnika grant sredstava u tijeku realizacije Projekta.

7. Svjestan sam da će Ministarstvo odbiti učešće gore navedenog subjekta u postupku po javnom natječaju ukoliko smo subjekt odnosno ja, kao njena ovlaštena osoba, propustili dostaviti ili dostavili pogrešne informacije i dokumente koji su traženi javnim natječajem, ili odbili potpisati ovu izjavu ili ukoliko se pregledom dostavljenih dokumenata ustanovi da subjekt ne ispunjava neki od kriterija navedenih u Odluci o kriterijima za dodjelu sredstava iz tekućeg granta „Sufinanciranje projekata nevladinih organizacija u području prevencije HIV-a, tuberkuloze i ovisnosti u Bosni i Hercegovini“ za 2022. godinu.

8. Potvrđujem da ovu izjavu dajem kao ovlaštena osoba navedenog pravnog subjekta sa ovlaštenjima za davanje ovakve izjave pod punom krivičnom, materijalnom i moralnom odgovornošću.

IZJAVLJENO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_. \_\_\_.20\_\_\_. (mjesto, datum)

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

(ime i prezime, potpis i pečat)