

ИЗЈАВА КОРИСНИКА СРЕДСТАВА

Име и презиме подносиоца пријаве	
---	--

Ја, доле потписани/а, **ПОД ПУНОМ МОРАЛНОМ, МАТЕРИЈАЛНОМ И КРИВИЧНОМ ОДГОВОРНОШЋУ** изјављујем:

ДА НЕМАМ НЕИЗМИРЕНЕ ОБАВЕЗЕ ПРЕМА ОПШТИНИ ИНЂИЈА ПРОИСТЕКЛИХ ИЗ УГОВОРА О ДОДЕЛИ ФИНАНСИЈСКИХ СРЕДСТАВА.

Потпис подносиоца пријаве: _____

Датум: _____ **2015.године**

Место: _____