**IZJAVA O NEKAŽNJAVANJU**

**Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje i/ili voditelj projekta/ programa prijavitelja,adresa, OIB)*

**pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da se protiv mene kao osobe ovlaštene za zastupanje i/ili voditelj projekta/programa prijavitelja**

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

*(naziv prijavitelja, adresa, OIB)*

**Za program/projekt/manifestaciju:**

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

*(naziv programa/projekta/manifestacije)*

**ne vodi kazneni postupak i nisam pravomoćno osuđen/a za prekršaje ili kaznena djela definirana Uredbom te da su svi podaci navedeni u Izjavi istiniti, točni i potpuni.**

**S U G L A S N O S T**

**U slučaju prihvaćanja prijedloga programa/projekta/manifestacije za financiranje, suglasan/suglasna sam da prije potpisivanja ugovora Općina Podravska Moslavina može zatražiti od mene ili od Općinski sud u Osijeku, Stalna služba u Valpovu Uvjerenje o nekažnjavanju i/ili podatke iz kaznene evidencije od Ministarstva pravosuđa kojom se dokazuju gore navedene činjenice.**

OIB\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prezime\* |  | Rođeno prezime\* |  |
| Ime\* |  | Spol\* |  |
| Državljanstvo \* |  | | |
| Ime i prezime oca \* |  | | |
| Ime i prezime majke \* |  | | |
| Dan, mjesec i godina rođenja\* |  | | |
| Mjesto i država rođenja\* |  | | |
| Zanimanje i zvanje |  | | |
| Adresa prebivališta \* |  | | |
| Adresa boravišta |  | | |

**\*Podaci označeni zvjezdicom se obvezno moraju navesti.**

U**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POTPIS:

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