**(ПРИЛОГ 3)**

Ја, овдје потписани\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(име, презиме и адреса овлаштене особе правног субјекта носиоца пројекта)

овлаштена особа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назив и адреса правног субјекта носиоца пројекта)

под пуном кривичном, моралном и материјалном одговорношћу

1.Потврђујем да су:

1. Вјеродостојно наведени подаци у апликацијском обрасцу;
2. Попуњен, потписан и службеним печатом овјерен финансијски план пројекта, на обрасцу за буџет, с изворима прихода и очекиваним расходима и јасно назначено за које активности се траже средства од стране Министарства, а за које активности су обезбјеђена средства из других извора;

ц) Да су обезбјеђена/нису обезбјеђена средстава за имплементацију пројекта из сљедећих

извора:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, у износу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_а који суфинансирају

пројекат\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, односно сљедеће

активности:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Појашњење (ц): подвући опцију обезбјеђена или нису обезбјеђена средства)

д) Да се иста активност, или дио активности који је у цјелости финансиран средствима Министарства, није финансиран из другог извора.

2. Потврђујем да је горе именовани правни субјект регистрован у релевантним регистрима у Босни иХерцеговини за обављање послова потребних за имплементацију пројекта, што доказујем рјешењем о регистрацији (у овјереној копији), рјешењем о разврставању према дјелатности издатог од стране надлежног завода за статистику (овјереној копији) и статутом.

3. Потврђујем да је горе наведени правни субјект економски и финансијски подобан за имплементацију пројекта с којим се пријављујемо на јавни конкурс што доказујем копијом годишњег обрачуна о пословању за 2021. годину из којег је видљиво да је исти предат и овјерен од стране Агенције за посредничке, информатичке и финансијске услуге (АПИФ) односно Финансијско информатичке агенције (ФИА).

4. Потврђујем да ће бити ангажована независна ревизија у складу са и на начин дефинисан у члану 17. Одлуке о критеријумима за додјелу средстава из текућег гранта „Суфинансирање пројеката невладиних организација у области превенције HIV-а, туберкулозе и зависности у Босни и Херцеговини“ за 2022. годину, те достављен извјештај независне ревизије заједно са извјештај на обрасцима за наративни наративни и финансијски извјештај у року од 30 дана од дана завршетка пројекта према роковима из наведене Одлуке.

5. У случају контроле утрошка дозначених средстава потврђујем да ћу обезбиједити сву потребну подршку како би се могла извршити провјера да ли се Пројекат реализовао у складу са закљученим уговором са Министарством.

6. Потврђујем да ће се омогућити присуство представника Министарства у просторијама корисника грант средстава у току реализације Пројекта.

7. Свјестан сам да ће Министарство одбити учешће горе наведеног субјекта у поступку по јавном конкурсу уколико смо субјект односно ја, као њена овлаштена особа, пропустили доставити или доставили погрешне информације и документе који су тражени јавним конкурсом, или одбили потписати ову изјаву или уколико се прегледом достављених докумената установи да субјект не испуњава неки од критеријума наведених у Одлуци о критеријумима за додјелу средстава из текућег гранта „Суфинансирање пројеката невладиних организација у области превенције HIV-а, туберкулозе и зависности у Босни и Херцеговини“ за 2022. годину

8. Потврђујем да ову изјаву дајем као овлаштена особа наведеног правног субјекта са овлаштењима за давање овакве изјаве под пуном кривичном, материјалном и моралном одговорношћу.

ИЗЈАВЉЕНО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_. \_\_\_.20\_\_\_. (мјесто, датум)

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

(име и презиме, потпис и печат)