**(PRILOG 3.)**

**IZJAVA**

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

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

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

(naziv i adresa pravnog subjekta nositelja projekta)

pod punom kaznenom, moralnom i materijalnom odgovornošću

1. Potvrđujem da su:

1. Vjerodostojno navedeni podaci u aplikacijskom obrascu;
2. Popunjen, potpisan i službenim pečatom ovjeren finansijski plan projekta, na obrascu za utrošak sredstava sa jasnom naznakom za koje aktivnosti se traže sredstva od strane Ministarstva;
3. Da su osigurana / nisu osigurana sredstava za implementaciju projekta iz sljedećih izvora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, u iznosu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a koji sufinansiraju projekt, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ odnosno sljedeće aktivnosti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

2. Potvrđujem da je gore imenovani pravni subjekat registrovan u relevantnim registrima u Bosni i Hercegovini za obavljanje poslova potrebnih za implementaciju projekta, što dokazujem aktuelnim izvodom iz registra nadležnog organa, rješenjem o razvrstavanju prema djelatnosti izdatog od strane nadležnog zavoda za statistiku, te statutom (za subjekte za koje je tražen statut).

3. Potvrđujem da je gore navedeni pravni subjekat ekonomski i finansijski podoban za implementaciju projekta s kojim se prijavljujemo na javni konkurs, što dokazujem kopijom godišnjeg obračuna o poslovanju za 2022. godinu, iz koje je vidljivo da je isti predat i ovjeren od strane Agencije za posredničke, informatičke i finansijske usluge/ Finansijsko analitičke agencije (APIF-a/FIA-e).

4. Potvrđujem da će biti angažovana nezavisna revizija u skladu i na način definisan u članu 17. Odluke o kriterijima za raspored sredstava iz tekućeg granta **„Sufinansiranje projekata nevladinih organizacija u oblasti prevencije HIV-a, tuberkuloze i zavisnosti u Bosni i Hercegovini“ za 2023.**  te dostavljen izvještaj nezavisne revizije zajedno sa izvještajem na obrascu za narativni izvještaj i obrascu za izvještaj o utrošku sredstava u roku od godinu dana od dana potpisivanja ugovora ili do raspisivanja novog konkursa.

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

6. Potvrđujem da će se pozivati i omogućiti prisustvo predstavniku Ministarstva u toku realizovanja Projekta kako pri održavanju manifestacija tako i u prostorijama korisnika grant sredstava.

7. Svjestan sam da će Ministarstvo odbiti učešće gore navedenog subjekta u postupku po javnom konkursu Ako smo subjekat odnosno ja, kao njena ovlaštena osoba, propustili dostaviti ili dostavili pogrešne informacije i dokumente koji su traženi javnim konkursom, ili odbili potpisati ovu izjavu ili ako se pregledom dostavljenih dokumenata ustanovi da subjekt ne ispunjava neki od kriterija navedenih u Odluci o kriterijima za raspored sredstava iz tekućeg granta **„Sufinansiranje projekata nevladinih organizacija u oblasti prevencije HIV-a, tuberkuloze i zavisnosti u Bosni i Hercegovini“ za 2023.**

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

IZJAVLJENO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_. \_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mjesto, datum)

(ime i prezime, potpis i pečat)