**Izjava prijavitelja o osiguranju vlastitog udjela sufinanciranja**

Ja *<umetnuti ime/naziv, adresa, OIB >*, dolje potpisani, kao osoba ovlaštena za zastupanje Prijavitelja *<umetnuti ime/naziv, adresu i OIB Prijavitelja>*, osobno i u ime Prijavitelja izjavljujem da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prijavitelj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (će ili je – upisati izbor na crtu) (osigurao ili osigurati – upisati izbor na crtu)

sredstva za financiranje:

* razlike između iznosa ukupnih prihvatljivih troškova/izdataka projektnog prijedloga te iznosa bespovratnih sredstava iz Mehanizma za oporavak i otpornost dodijeljenih za financiranje prihvatljivih troškova/izdataka u sklopu ovog Poziva, i
* svih ukupnih neprihvatljivih troškova/izdataka, neovisno o trenutku nastanka

iz vlastitih sredstava ili financijskim doprinosom trećih strana (privatnih ili javnih), ali isključujući mogućnost da je taj doprinos osiguran iz fondova ili instrumenata EU ili da taj doprinos predstavlja dvostruko financiranje.

**Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću** potvrđujem, u svoje ime i u ime Prijavitelja da sam kao Prijavitelj i kao osoba po zakonu ovlaštena osoba za zastupanje Prijavitelja svjestan da će se **u slučaju davanja lažne izjave ili lažnih podataka** primijeniti za to propisane kazne i sankcije.

|  |
| --- |
| U *<umetnuti mjesto>*, dana *<umetnuti datum i godinu>.*Prijavitelj *<ili umetnuti, ako je primjenjivo - osoba po zakonu ovlaštena za zastupanje Prijavitelja>*Funkcija *<umetnuti>**<umetnuti ime i prezime te pečat i potpis>*  |