



MESTNA OBČINA KOPER
COMUNE CITTÀ DI CAPODISTRIA

Urad za družbene dejavnosti in razvoj
Ufficio affari sociali e sviluppo

Priloga 1D: Izjava

Naziv pravne osebe - društva, združenja _____

Ime in priimek odgovorne osebe _____

Ulica in hišna številka _____

Poštna številka in kraj _____

IZJAVA O KUMULACIJI SREDSTEV

Podpisani(a) _____ izjavljam, da za upravičene stroške, za katere pridobivamo sredstva s to vlogo, nismo pridobili sredstev oziroma nismo v postopku pridobivanja javnih finančnih sredstev iz državnega proračuna, občinskega proračuna ali mednarodnih sredstev, oziroma smo kandidirali na razpisu, ki ga je objavil _____ in za ta namen pridobili sredstva v višini _____ EUR (priloženo dokazilo).

Datum: _____

Žig in podpis: _____