



MESTNA OBČINA KOPER  
COMUNE CITTÀ DI CAPODISTRIA

Urad za družbene dejavnosti in razvoj  
Ufficio affari sociali e sviluppo

Priloga 1P: Izjava

Naziv pravne osebe \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_