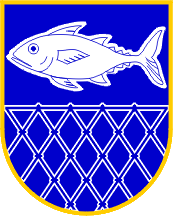
****

**OPĆINA KALI**

**Javni poziv za financiranje programa, projekata i manifestacija od interesa za opće dobro koje provode udruge na području Općine Kali**

**POPIS PRILOGA KOJE JE POTREBNO PRILOŽITI UZ PRIJAVU**

***(u papirnatom obliku u 1 primjerku)***

**Prije dostave prijave potrebno je provjeriti sljedeće stavke *(označiti sa “Xˮ)***

|  |  |
| --- | --- |
| Potpisan i ovjereni opisni obrazac – *Obrazac 1* |  |
| Potpisan i ovjeren obrazac proračuna – *Obrazac 2* |  |
| Izjava o nepostojanju dvostrukog financiranja – *Obrazac 3* |  |
| ukoliko udruga nije ishodovala novo Rješenje Ureda državne uprave u Zadarskoj županiji, a uredno je predala Zahtjev za upis promjena u Registru, potrebno je dostaviti dokaz o podnošenju zahtjeva, |  |
| Izvadak (ne stariji od tri mjeseca od objave javnog poziva) ili Rješenje iz Registra udruga Republike Hrvatske (preslika) |  |
| Izvadak iz registra neprofitnih organizacija (otisnuta stranica iz Registra neprofitnih organizacija s podacima o upisu) |  |
| Potvrdu Porezne uprave o nepostojanju duga, s osnove plaćanja doprinosa za mirovinsko i zdravstveno osiguranje i plaćanja poreza te drugih davanja prema državnom proračunu, ne starija od 30 dana od dana objave javnog poziva (preslika), |  |
| potpisanu (od strane predsjednika udruge) i ovjerenu izjavu da su ispunjene sve obveze prema davateljima potpore u ranije provođenim programima/projektima/manifestacijama, |  |
| uvjerenje nadležnog suda, ne starije od šest (6) mjeseci od dana objave javnog poziva, da se protiv osobe ovlaštene za zastupanje udruge (koja je potpisala obrasce za prijavu programa ili projekta i koja je ovlaštena potpisati ugovor o financiranju) i voditelja programa ne vodi prekršajni, odnosno kazneni postupak u skladu s odredbama Uredbe, |  |
| Financijski izvještaj o poslovanju u 2024 godini s pratećom Potvrdom o preuzetom izvještaju od strane FINA-e (prijavitelji obveznici sastavljanja financijskog izvještaja – preslika) |  |
| Preslika ovjerenog statuta(ukoliko je potrebno) |  |

**M.P.**

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

Ime i prezime osobe koja je ispunila prijavu Potpis osobe ovlaštene za zastupanje

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_