*Poziv na dodjelu bespovratnih financijskih sredstava*

**Vraćanje u ispravno radno stanje infrastrukture u području prijevoza oštećene u potresu na području Brodsko-posavske županije – Izravna dodjela Županijska uprava za ceste Brodsko-posavske županije**

OBRAZAC 6.

IZJAVA O NEPROMIJENJENIM OKOLNOSTIMA

I.

Ja < ime i prezime, OIB, funkcija/položaj osobe ovlaštene za zastupanje prijavitelja>, dolje potpisani, kao osoba ovlaštena za zastupanje Prijavitelja, osobno i u ime Prijavitelja <puni naziv, adresa i OIB prijavitelja>, u okviru Poziva na dodjelu bespovratnih financijskih sredstava **„Vraćanje u ispravno radno stanje infrastrukture u području prijevoza oštećene u potresu na području Brodsko-posavske županije – Izravna dodjela Županijska uprava za ceste Brodsko-posavske županije“, (referentne oznake FSEU.MMPI.11),** pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci i dokumentacija koji su dostavljeni prilikom podnošenja Prijave/operacije <umetnuti naziv operacije> na navedeni poziv ostali nepromijenjeni, odnosno nisu nastupile promjene odnosno okolnosti koje bi utjecale na ispravnost i postupak dodjele bespovratnih financijskih sredstava te da su provedbeni kapaciteti nepromijenjeni.

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

*(mjesto i datum)*

II.

Svojim potpisom potvrđujem da su navodi u ovoj Izjavi **točni i istiniti** te sam upoznat s pravnim posljedicama dostavljanja netočnih i neistinitih informacija.

U *< umetnuti mjesto >*, dana *< umetnuti datum >*

Prijavitelj:

*<naziv prijavitelja ili umetnuti, ako je primjenjivo, ime i prezime osobe po zakonu ovlaštena za zastupanje Prijavitelja >*

Funkcija: *< umetnuti >*

Potpis M.P.

*< umetnuti >*