*Poziv na dodjelu bespovratnih financijskih sredstava*

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

**OBRAZAC 3.**

**IZJAVA O IMENOVANJU VODITELJA OPERACIJE**

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), predlagatelja Operacije (umetnuti naziv operacije/projektnog prijedloga) u okviru Poziva za dostavu projektnih prijedloga **„Vraćanje u ispravno radno stanje infrastrukture u području prijevoza oštećene u potresu na području Sisačko - moslavačke županije – Izravna dodjela Županijska uprava za ceste Sisačko-moslavačke županije“** (referentne oznake **FSEU.MMPI.10**), izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da je Prijavitelj:

* osigurao odgovarajuće kapacitete za provedbu operacije na način da je imenovao voditelja operacije (navesti ime i prezime, OIB, trenutno radno mjesto) kao odgovornu operativnu osobu za provedbu operacije, zaduženu za upravljanje operacijom i obavljanje poslova administriranja operacije, a ti poslovi uključuju sve aktivnosti planiranja, organiziranja, praćenja, kontrole i upravljanja ljudskim, materijalnim, financijskim i vremenskim resursima u svrhu provedbe aktivnosti operacije kako bi se ostvarili rezultati operacije.

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 >*