**И З Ј А В А\***

o прихватању обавезе Подносиоца пријаве

(\*Попуњавање обрасца Изјаве руком није дозвољено, изузев потписа)

Ја, доле потписани законски представник Удружења/Установе (уписати назив удружења/установе), својим потписом и печатом Удружења/Установе, (име и презиме законског представника), под пуном кривичном и материјалном одговорношћу, потврђујем:

1. да су сви подаци који су наведени у пријави за учешће у програму „Заједници заједно 2018“ истинити и тачни;
2. да је Удружење/Установа сагласно/а са свим одредбама Уговора о финансирању пројекта који је определила компанија, а који ће сваки Носилац, чији је пројекат одобрен за подршку, добити од компаније НИС на потписивање;
3. да ће Удружење/Установа редовно, писаним путем, извештавати компанију НИС о реализацији активности пројекта минимум једном месечно, обавезујуће у форми коју је определила компанија НИС и која чини саставни део Уговора о финансирању, а по потреби и чешће у ванредним изменама претходно одобрених пројектних активности, буџета и временских оквира;
4. да ће Удружење/Установа током реализације пројекта активно учествовати у промоцији пројекта и програма „Заједници заједно“ (интервјуи, фотографије, видео материјали, електронски и штампани медији, ТВ, брошуре, интернет кампање и сл.);
5. да ће Удружење/Установа, у роковима који су утврђени Уговором, доставити Извештај о реализованом пројекту и наменски утрошеним средствима, са одговарајућом пратећом документацијом, обавезујуће у форми коју је определила компанија НИС и која чини саставни део Уговора о финансирању.

Име и презиме одговорног лица:

Датум:

Место:

Потпис и печат одговорног лица

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

**Ова изјава се сматра прихваћеном стављањем потписа и печата одговорног лица.**