ОБРАЗАЦ 2 – ИЗЈАВА ДА АКТИВНОСТИ ЗА КОЈЕ СЕ ТРАЖЕ СРЕДСТВА ПО КОНКУРСУ «СУФИНАНСИРАЊЕ» НИСУ ФИНАНСИРАНЕ ОД СТРАНЕ ДРУГОГ БУЏЕТСКОГ КОРИСНИКА

ИЗЈАВА

Ја _____, управник стамбене заједнице

(име и презиме)

_____

(пословно име стамбене заједнице)

Изјављујем да активности за које се траже средства по конкурсу «СУФИНАНСИРАЊЕ» нису финансиране од стране другог буџетског корисника.

_____

(место и датум)

Управник стамбене заједнице:	_____ (потписано и оверено печатомстамбене заједнице)