**И З Ј А В А\***

o прихватању обавезе Подносиоца пријаве

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

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

1. да су сви подаци који су наведени у пријави за учешће у програмском циклусу „Заједници заједно 2023“ истинити и тачни;
2. да је Установа сагласна 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 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 Установа током реализације пројекта активно учествовати у промоцији пројекта и програмског циклуса „Заједници заједно 2023“ (интервјуи, фотографије, видео материјали, електронски и штампани медији, ТВ, брошуре, интернет кампање и сл.);
5. да ће 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.
6. Да је Установа, прочитала и упознала се са свим одредбама докумената Упутство за попуњавање пријавног формулара и Упутство за спровођење пројеката, који су саставни део конкурсне документације.

Име и презиме одговорног лица:

Датум:

Место:

Потпис и печат одговорног лица

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

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