# ИЗЈАВА НА АПЛИКАНТОТ

(се поднесува во оригинал)

Овластениот потписник на апликантот во име на правното лице, под целосна морална, материјална и кривична одговорност изјавува дека:

* Апликантот, ги исполнува критериумите наведени во Програмата и упатството за аплицирање и ќе ги почитува принципите на добра партнерска пракса.
* Апликантот поседува соодветни професионални компетенции и капацитет за да го спроведе предложениот проект.
* Апликантот е директно одговорен за подготовката, управувањето и спроведувањето на активноста и не дејствува како посредник;
* Приложените документи се вистинити и нивните копии се веродостојни на оригиналот.

За какви било промени поврзани со изјавеното, апликантот се обврзува без одлагање да ja информира Националната мрежа против насилство врз жени и семејно насилство. Дополнително апликантот ќе постапи на истиот начин ако истата апликација е одобрена за финансирање од страна на други институции/ организации, по поднесувањето на овој формулар.

Доколку оваа апликација биде прифатена се обврзуваме, добиените средства да ги искористиме исклучиво за целите за кои е поднесена оваа апликација и во согласност со склучениот договор. Во случај да се утврди, дека доделените средства се употребени за цели надвор од оваа апликација истите ќе ги вратиме и ќе ги сносиме последиците од таквото постапување.

|  |  |
| --- | --- |
| **Име и презиме/ позиција:** |  |
| **Организација:** |  |
| **Потпис и печат:** |  |
| **Датум и место:** |  |