

ГРАД ШАБАЦ

Стручној Комисији за оцену годишњих и посебних програма и категоризацију спортских организација

Назив носиоца програма	
Адреса носиоца програма	
Контакт особа и подаци за контакт носиоца програма	
Назив програма	

Изјављујем да _____ нема препреке из чл. 118. ст. 5. Закона о спорту Републике Србије (поступак ликвидације или стечаја; привремена забрана обављања делатности; делатности, блокада пословног рачуна; порески дуг или дуг према организацији социјалног осигурања; правоснажна одлука за прекршај или привредни преступ у вези са финансијским пословањем, коришћењем имовине, раду са децом, спречавање негативних појава у спорту у задње две године), као и да смо упознати са чл. 133. чл. 5 Закона о последицама ненаменског трошења средстава у поступку контроле реализације програма.

Датум: __.09.2019.

М.П.

потпис лица овлашћеног за заступање
носиоца програма