***ogledni primjerak***

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Naziv udruge, sjedište, OIB*

***IZJAVA***

***O PRIHVAĆANJU GODIŠNJEG IZNOSA NAKNADE***

*Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje Udruge) ovim putem izjavljujem da Udruga \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naziv udruge) prihvaća godišnji iznos naknade od \_\_\_\_\_\_\_\_ kuna za korištenje prostora u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naziv naselja) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (adresa prostora) za prostor br. (upisati redni broj prostora iz Popisa prostora koji prileži Javnom natječaju za dodjelu nefinancijske podrške – prostora na području Grada Bakra).*

*Mjesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Potpis osobe ovlaštene za*

*zastupanje Udruge*

*MP*