IZJAVA I POTVRDA

o sudjelovanju u programima Općine Motovun, humanitarne ili organizacije civilnog društva

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izjavljujem da sam u prethodnoj - 2024./2025. školskoj/studijskoj

 *(upisati ime i prezime)*

godini sudjelovao/la u programu kojeg je organizirao/la (*zaokružiti broj*):

1. Općina Motovun (kao organizator ili suorganizator)

2. humanitarna organizacija\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(upisati naziv organizacije)*

3. organizacija civilnog društva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(upisati naziv organizacije)*

***(upisati naziv programa/manifestacije/događaj i upisati datum/e sudjelovanja)***

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

 *( ime i prezime stipendista) (potpis stipendista – roditelja/skrbnika za maloljetne osobe)*

Ovjereno od organizacije \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(humanitarna/civilno društvo)  (upisati naziv organizacije) (potpis voditelja i pečat organizacije)

Ovaj dio popunjava stipendist/ica Općine Motovun, te organizacija na čijem je programu sudjelovao/la.

Ovaj dio popunjava Općina Motovun.

Temeljem članka 7. stavka 2. Odluke o utvrđivanju kriterija za dodjelu stipendija („Službeni glasnik Općine Motovun“, broj 6/18. i 7/19.) i ove izjave, Jedinstveni upravni odjel Općine Motovun daje potvrdu o sudjelovanju u programima koje organizira Općina Motovun ili drugim programima humanitarnog karaktera ili organizacija civilnog društva.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (potpis ovlaštene osobe i pečat)