***ogledni primjerak***

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

*Naziv Udruge, sjedište, OIB*

***IZJAVA***

***O PRIHVAĆANJU GODIŠNJEG IZNOSA NAKNADE***

*Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (upisati ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje Udruge) ovim putem izjavljujem da Udruga \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (upisati naziv Udruge) prihvaća godišnji iznos naknade od 564,00 kuna uvećano za porez na dodanu vrijednost za korištenje prostora u prizemlju Zgrade u Bakru (desno od glavnog ulaza), na adresi Veberova 373 koji je predmet Javnog natječaja za dodjelu nefinancijske podrške – prostora na području Grada Bakra (KLASA: 372-03/17-01/09, URBROJ: 2170-02-05/7-17-3 od 17. listopada 2017. godine).*

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

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

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

*Potpis osobe ovlaštene za*

*zastupanje Udruge*

*MP*