***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 uvećano za porez na dodanu vrijednost za korištenje prostora u sklopu Doma kulture Kukuljanovo, na sjevernoj strani Doma kulture s posebnim ulazom (prostor bivše pošte), na adresi Kukuljanovo 205b, koji je predmet Javnog natječaja za dodjelu nefinancijske podrške – prostora na području Grada Bakra (KLASA: 372-01/25-01/17, URBROJ: 2170-02-03/1-25-4 od 22. siječnja 2025. godine).*

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

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

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

*Potpis osobe ovlaštene za*

*zastupanje Udruge*

*MP*