

OBRAZAC - 2

**IZJAVA O OSIGURANJU VLASTITIH SREDSTAVA I PRIHVAĆANJU OPĆIH UVJETA
JAVNOG POZIVA ZA SUFINANCIRANJE TROŠKOVA UKLANJANJA I ZBRINJAVANJA
AZBESTNIH POKROVA NA PODRUČJU OPĆINE KAROJBA U 2024.GODINI**

Ja, _____ (Ime i prezime prijavitelja) iz
_____ adresa _____, OIB:

izjavljujem da su mi poznati uvjeti, kriteriji i postupak Javnog poziva za provedbu sufinanciranja troškova uklanjanja i zbrinjavanja azbestnih pokrova na području Općine Karojba u 2024. godini te iste prihvaćam.

Nadalje, izjavljujem da ću osigurati vlastita sredstva za izvođenje radova uklanjanja i zbrinjavanja azbestnih pokrova odnosno zamjene novim krovnim pokrovom i iste izvesti u roku od godine dana od dana sklapanja Ugovora o međusobnim pravima i obvezama u svezi sufinanciranja troškova uklanjanja i zbrinjavanja azbestnih pokrova odnosno zamjene novim krovnim pokrovom.

Potvrđujem i da sam upoznat sa odredbama Programa za sufinanciranje troškova uklanjanja i zbrinjavanja azbestnih pokrova na području Općine Karojba („Službene novine Grada Pazina“ broj: 23/24)

U _____, _____ 2024.godine

Potpis podnositelja prijave:
