**IZJAVA**

|  |
| --- |
| **Podatki o zakonitem zastopniku organizacije**  Spodaj podpisani\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ime in priimek)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (naslov pošta kraj stalnega bivališča)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (telefon, elektronski naslov) |

Podatki o organizaciji:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime in sedež organizacije z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI)

vpisani v register, ki ga vodi upravna enota: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vpišite ime upravne enote)

*Datum vpisa in matična številka organizacije:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Zakoniti zastopnik s svojim podpisom potrjujem, da:

1. med člani naše organizacije NI NOBENE pravne osebe javnega prava,
2. imamo dejavnost, ki je v javnem interesu OPREDELJENO V USTANOVITVENEM AKTU,
3. sredstva pretežno uporabljamo za OPRAVLJANJE DEJAVNOSTI V JAVNEM INTERESU NA PODROČJU ŠPORTA
4. IZVAJAMO PROGRAME, projekte ali druge aktivnosti za uresničevanje namena in ciljev , ki so V JAVNEM INTERESU,
5. imamo izdelan najmanj DVOLETNI PROGRAM BODOČEGA DELOVANJA NA PODROČJU ŠPORTA, ki vsebuje redno izvajanje dejavnosti v javnem interesu,
6. nam ni bila pravnomočno izrečena sankcija GLOBE ZA HUJŠI DAVČNI PREKRŠEK ALI PREKRŠEK, katerega narava je posebno huda,
7. naša organizacija ni bila pravnomočno OBSOJENA ZARADI KAZNIVEGA DEJANJA,
8. Nad našo organizacijo ni začet STEČAJNI POSTOPEK ALI POSTOPEK LIKVIDACIJE,
9. še NIMAMO STATUSA NEVLADNE ORGANIZACIJE V JAVNEM INTERESU podeljenega od drugega ministrstva,
10. smo zaprosili še Ministrstvo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, za podelitev statusa nevladne organizacije, ki deluje v javnem interesu na področju \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
11. je naša organizacija član \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI vpišite ime in sedež nacionalne panožne športne zveze ali druge športne zveze, katere član je vaša organizacija)

Predlagatelj s svojim podpisom pod kazensko in materialno odgovornostjo potrjujem, da so podatki, ki sem jih navedel v izjavi, resnični.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Pečat* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(kraj in datum)* *(podpis)*