**Obrazac 4- IZJAVA O PRIHVATLJIVOSTI PRIJAVITELJA**

Prijavitelj:

(upišite naziv, sjedište i OIB prijavitelja)

Naziv programskog sadržaja:

(upišite naziv prijavljenog programa)

Ja, niže potpisani/a kao osoba ovlaštena za zastupanje organizacije koja podnosi prijavu, pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem:

* da za prijavitelja nije pokrenut stečajni postupak,
* da se prijavitelj ne nalazi u postupku likvidacije (ili sličnom postupku prema nacionalnom zakonodavstvu zemlje sjedišta gospodarskog subjekta),
* da prijavitelj nije u postupku obustavljanja poslovne djelatnosti ili da je nije već obustavio,
* da prijavitelj nema nepodmirena dugovanja prema državnom proračunu Republike Hrvatske i proračunu Općine Lekenik
* da prijavljeni programski sadržaj nije financiran iz sredstava Fonda za poticanje i pluralizam elektroničkih medija, proračuna Europske unije te državnog proračuna RH,

a istinitost, točnost i potpunost svih navedenih podataka potvrđujem svojim pečatom i potpisom ovlaštene osobe.

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

Mjesto i datum Ime i prezime

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

Potpis