

**IZJAVA O PARTNERSTVU**

Naziv aplikanta

Naziv udruženja koje daje administrativnu podršku

## 1. OSNOVNE INFORMACIJE O PARTNERU

**i** Molimo Vas da pažljivo unesete osnovne informacije o partnerskom udruženju. U slučaju da dođe do promjene navedenih podataka, molimo Vas da nas o tome obavijestite.

Puni naziv projekta			
Puni naziv partnera			
Mjesto i godina registracije udruženja			
Ovlaštena osoba za zastupanje u udruženju			
Poštanska adresa			
Telefon, faks, e-mail			@
Internetska adresa	http://		
Kontaktna osoba za projekat			
Podaci kontaktne osobe za projekat (mobitel, e-mail)			@
Je li udruženje ranije bilo korisnikom sredstava Općine Ilidža?	<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Ne		

Dokumentacija koja je dostavljena uz obrazac projektnog prijedloga	<input type="checkbox"/> Rješenje o registraciji (Aktuelni izvadak iz Registra ne stariji od 3 mjeseca) udruženja
	<input type="checkbox"/> Uvjerenje o poreskoj registraciji (ID broj)
	<input type="checkbox"/> Uvjerenje o izmirenim poreskim obavezama i izmirenim porezima i doprinosima za zaposlenike (ukoliko ih ima)
	<input type="checkbox"/> Izjava lica ovlaštenog za zastupanje u pravnom prometu da li ima ili nema zaposlenika
	<input type="checkbox"/> Bilans stanja i bilans uspjeha za 2025. godinu, ovjeren sa vidljivim pečatom nadležne agencije za finansijsko poslovanje
	<input type="checkbox"/> Potvrda banke o postojanju transakcijskog računa, dokaz da račun nije blokiran
	<input type="checkbox"/> Potvrda Sportskog saveza Kantona Sarajevo o upisu u matičnu evidenciju sportskih organizacija za 2026. godinu (za sportska udruženja)

Svojim potpisom izjavljujem da su svi navedeni podaci tačni. Pored toga izjavljujem da sam kao partner upoznat s cijelim sadržajem nacrtu projektnog prijedloga koji aplikant dostavlja Općini Ilidža.

Datum podnošenja prijave	g.
Potpis ovlaštene osobe za zastupanje u udruženju i pečat udruženja	