**OBRAZAC 3**

**IZJAVA PRIJAVITELJA I ČELNIKA ORGANIZACIJE**

Mi, dolje potpisani, ovom izjavom potvrđujemo:

* istinitost i potpunost podataka navedenih u Prijavnom obrascu, kao i svim priloženim dokumentima
* da je Prijavitelj u radnom odnosu u organizaciji u vremenu u kojem se provode predmetne aktivnosti
* u slučaju uspješne prijave na potporu FP-ZIP-a i dodijeljenih sredstava, predloženi troškovi neće biti predmet dvostrukog financiranja
* poštivanje Etičkog kodeksa Sveučilišta u Splitu i svih važećih smjernica čiji je cilj osigurati pravilno provođenje postupaka i zaštitu prilikom provedbe aktivnosti za koje se potražuju troškovi
* da smo upoznati s Pravilnikom o Fondu za poticanje prijava znanstveno-istraživačkih projekata te predmetnim Pozivom na dostavu prijava
* u slučaju dodjele sredstava ista će se koristiti namjenski isključivo za pokriće troškova koji su navedeni u Prijavi za dodjelu sredstava iz Fonda te koji su odobreni za financiranje
* obvezu povrata dodijeljenih sredstava u slučaju da projektni prijedlog ne bude prijavljen na kompetitivni natječaj.

|  |  |
| --- | --- |
| U Splitu, dana |  |
| **Prijavitelj** | **Čelnik organizacije** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ime i prezime  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Potpis | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Naziv oganizacije  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ime i prezime čelnika, funkcija  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Potpis  M.P. |