**POZIV NA DODJELU BESPOVRATNIH SREDSTAVA**

**USPOSTAVA PROVJERE MEDIJSKIH ČINJENICA**

***(referentni broj: NPOO C1.1.1. R6-I2)***

**OBRAZAC 6.**

**IZJAVA <ODABRATI: PRIJAVITELJA/ PARTNERA>** **O FINANCIJSKOJ NEOVISNOSTI**

**Uputa za popunjavanje:**

<Tekst obojan sivom potrebno je prilagoditi ili obrisati pri upisivanju relevantnih traženih podataka.>

**Rujan, 2023.**

Ja <umetnuti ime/naziv, adresa, OIB>, dolje potpisani, kao <odabrati: Prijavitelj/Partner> ili osoba ovlaštena za zastupanje <odabrati: Prijavitelja/ Partnera>, osobno / osobno i u ime <odabrati: Prijavitelja/Partnera> <umetnuti ime/naziv, adresa, OIB – dalje u tekstu: Prijavitelj/Partner >, potvrđujem da sam pročitao, razumio i slažem se s uvjetima navedenima u Uputama za prijavitelje te da su podaci sadržani u dokumentaciji projektnog prijedloga <umetnuti naziv> u postupku dodjele bespovratnih financijskih sredstava „*Uspostava sustava provjere medijskih činjenica“* (referentni broj: NPOO C1.1.1. R6-I2), **istiniti i točni**.

Potpisom ove Izjave osobno i u ime <odabrati: Prijavitelja/ Partnera> potvrđujem da:

* <odabrati: Prijavitelj/Partner> u trenutku podnošenja projektnog prijedloga na svojoj mrežnoj stranici i/ili drugim komunikacijskim kanalima ima jasno istaknute izvore financiranja; ako mediji i fact-checking organizacije primaju sredstva od nadnacionalnih izvora (npr. Europska unija, fondovi Europske unije, programi Europske unije i slično), države i/ili regionalne i lokalne samouprave, njihovih tijela i institucija kroz javne natječaje, isto uvijek treba biti transparentno u pogledu dodijeljenih iznosa i kriterija dodjele;
* <odabrati: Prijavitelj/Partner> je suglasan s eventualnim zahtjevima za dodatnim pojašnjenjima ili dokazima vezano uz provjeru prihvatljivosti prijave;
* <odabrati: Prijavitelj/Partner> je suglasan s javnom objavom podataka o projektu koji su od javnoga značenja;

**Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću**, u svoje ime i u ime <odabrati: Prijavitelja / Partnera> potvrđujem da sam kao <odabrati: Prijavitelj / Partner >, odnosno kao osoba po zakonu ovlaštena za zastupanje <odabrati: Prijavitelja/Partnera > svjestan i prihvaćam da će se **u slučaju davanja neistinitih, netočnih i lažnih izjava ili lažnih podataka** primijeniti odgovarajuće mjere.

U < umetnuti mjesto >, dana < umetnuti datum > 2023. godine.

< odabrati: Prijavitelj/Partner >:

< naziv Prijavitelja/Partnera ili umetnuti, ako je primjenjivo, ime i prezime osobe po zakonu ovlaštena za zastupanje Prijavitelja/Partnera >

Funkcija: < umetnuti >

Potpis M.P.

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