**IZJAVA**

|  |
| --- |
| **Podatki zakonitem zastopniku društva**Spodaj podpisani     *(ime in priimek)*     *(naslov stalnega bivališča)*     *(EMŠO)*     *(telefon)*     *(elektronski naslov)* |

zakoniti zastopnik društva

*(vpišite ime in sedež društva, in sicer z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI)*

vpisanega v register društev, ki ga vodi upravna enota:

*(vpišite ime in naslov UE, pod katero zaporedno številko ga vodi in matično št. društva)*

s svojim podpisom potrjujem:

1. da med člani našega društva NI NOBENE pravne osebe javnega prava,
2. da še nimamo statusa društva, ki deluje v javnem interesu podeljenega od drugega ministrstva,
3. da smo poleg tega zaprosili še Ministrstvo      , za podelitev

statusa društva, ki deluje v javnem interesu na področju      ,

1. da je naše društvo član

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

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

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

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