**ПРИЛОЖЕНИЕ D: Декларация об обязательстве по участию в Программе**

**Обязательство по участию в Программе**

 Я, Нижеподписавшийся/Нижеподписавшаяся, ................................., заявляю под собственную ответственность следующее:

1. приемлемые расходы, в отношении которых нами запрашивается финансирование в рамках Программы грантов, запущенной в рамках проекта STRONG;
2. не являются предметом другой программы финансирования;
3. мы согласны с тем, что в процессе анализа и отбора проектов может возникнуть необходимость в дополнении заявочного пакета документов новыми документами, которые, по требованию оценочной комиссии, я обязуюсь предоставить в сроки, предусмотренные в содержании руководства по подаче заявок на участие в программе;
4. запрашиваемое безвозмездное финансирование, в случае его утверждения и предоставления, будет использовано исключительно на цели, указанные в заявке на получение финансирования и в других документах, содержащихся в заявочном пакете документов;
5. я осведомлен о том, что неверное или ложное предоставление данных и информации, содержащихся в заявке на финансирование, а также других документов, содержащихся в заявочном пакете документов, автоматически приведет к его отклонению или непрохождению отбора проекта, или, впоследствии, к полному возврату суммы, полученной в качестве финансирования в рамках программы.

 Я, Нижеподписавшийся/Нижеподписавшаяся, .........................., понимая, что любое упущение или искажение в представлении информации с целью получения каких-либо преимуществ преследуется по закону, заявляю, что не предоставлял ложной информации в представленных документах и беру на себя ответственность за данные, содержащиеся в заявке на финансирование и во всех остальных документах, содержащихся в поданном заявочном пакете документов, также гарантируя, что представленные данные являются актуальными, достоверными, правильными и полными.

 Подписанием настоящей декларации я подтверждаю, что полностью усвоил и понял содержание заявки на финансирование.

 Фамилия и имя ответственного лица из состава АЗ...............................

 Подпись ..........................

 Дата: