

ИЗЈАВА О ПРИХВАТАЊУ УСЛОВА ЗА ДОДЕЛУ СРЕДСТАВА

Којом ја доле потписани/а

_____ (унети име и презиме одговорног лица / особе овлашћене за заступање)

у име

_____ (унети назив микро или малог приведног друштва или предузетника)

под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу **изјављујем** да сам у целости упознат/а са текстом Конкурса за доделу средстава за **СУБВЕНЦИОНИСАЊЕ ИЗДАТАКА ЗА НАБАВКУ РЕПРОМАТЕРИЈАЛА У 2018. ГОДИНИ** број 144-401-3212/2018-02, као и са свим условима наведеним у њему, те их у потпуности прихватам и спреман/а сам да сносим све последице у случају непоступања у складу са њима.

У:

Датум: _____

Давалац изјаве

М.П.

_____ потпис одговорног лица / особе овлашћене за заступање

ИЗЈАВА О САГЛАСНОСТИ ЗА КОРИШЋЕЊЕ ДАТИХ ПОДАТАКА

Којом ја доле потписани/а

_____ (унети име и презиме одговорног лица / особе овлашћене за заступање)

у име

_____ (унети назив микро или малог привредног друштва или предузетника)

под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу **изјављујем** да сам сагласан/а да се подаци из достављене документације могу користити током процеса провере, плаћања и трајања утврђених обавеза.

У:

Датум: _____

Давалац изјаве

М.П.

_____ потпис одговорног лица / особе овлашћене за заступање

ИЗЈАВА О ПРИМЉЕНОЈ ДРЖАВНОЈ ПОМОЋИ МАЛЕ ВРЕДНОСТИ (*de minimis*)

Којом ја доле потписани/а

_____ (унети име и презиме одговорног лица / особе овлашћене за заступање)

под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу **изјављујем** да

_____ (унети назив микро или малог приведног друштва или предузетника)

- у претходној или текућој години, **није примио** средства која потичу из јавних средстава по неком другом програму државне помоћи, **за исте намене** за које конкурише за доделу бесповратних средстава;
- у текућој и у претходне две фискалне године (2016-2018. година): (заокружити **а** или **б**)
 - није користио** државну помоћ мале вредности (*de minimis* државна помоћ)
 - је користио** државну помоћ мале вредности (*de minimis* државна помоћ)(у случају под **б** неопходно је попунити приложену табелу)

Давалац <i>de minimis</i> државне помоћи	Инструмент државне помоћи и намена средстава (чл. 5 Правилника о методологији израде годишњег извештаја о додељеној државној помоћи)	Износ	Датум доделе

(по потреби додати редове)

У: _____

Датум: _____

Давалац изјаве

М.П.

_____ потпис одговорног лица / особе овлашћене за заступање

ИЗЈАВА О ДОСАДАШЊЕМ КОРИШЋЕЊУ СРЕДСТАВА ПОКРАЈИНСКОГ СЕКРЕТАРИЈАТА

Којом ја доле потписани/а

_____ (унети име и презиме одговорног лица / особе овлашћене за заступање)

под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу **изјављујем** да

_____ (унети назив микро или малог приведног друштва или предузетника)

у текућој и протекле две године (2016-2018.): (заокружити **1** или **2**)

1. **није користио** средства Покрајинског секретаријата за привреду, запошљавање и равноправност полова и Покрајинског секретаријата за привреду и туризам
2. **је користио** средства Покрајинског секретаријата за привреду, запошљавање и равноправност полова, односно Покрајинског секретаријата за привреду и туризам по основу раније потписаних уговора и то:

Правни основ (одлука / уговор / решење), број и датум	Износ средстава

(по потреби додати редове)

У:

Датум: _____

Давалац изјаве

М.П.

_____ потпис одговорног лица / особе овлашћене за заступање

ИЗЈАВА О НЕПОСТОЈАЊУ НЕИЗМИРЕНИХ ОБАВЕЗА

Којом ја доле потписани/а

_____ (унети име и презиме одговорног лица / особе овлашћене за заступање)

под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу **изјављујем** да

_____ (унети назив микро или малог приведног друштва или предузетника)

нема неизмирених обавеза према Покрајинском секретаријату за привреду, запошљавање и равноправност полова и Покрајинском секретаријату за привреду и туризам, по основу раније потписаних уговора, чији је рок за реализацију истекао.

Уколико је по неком раније потписаном уговору реализација у току у роковима предвиђеним тим уговором, унети одговарајући број уговора, намену средстава и износ средстава

У:

Датум: _____

Давалац изјаве

М.П.

_____ потпис одговорног лица / особе овлашћене за заступање

ИЗЈАВА О ПОВЕЗАНИМ ЛИЦИМА

Којом ја доле потписани/а

_____ *(унети име и презиме одговорног лица / особе овлашћене за заступање)*

под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу **изјављујем** да подносилац пријаве

_____ *(унети назив микро или малог привредног друштва или предузетника)*

и добављач / продавац

_____ *(унети назив добављача / продавца)*

нису повезана лица, у смислу Закона привредним друштвима.

У:

Датум: _____

Давалац изјаве

М.П.

_____ *потпис одговорног лица /
особе овлашћене за заступање*

ИЗЈАВА ДА НИЈЕ У ГРУПИ ПОВЕЗАНИХ ЛИЦА СА ВЕЛИКИМ ПРАВНИМ ЛИЦИМА

Којом ја доле потписани/а

(унети име и презиме одговорног лица / особе овлашћене за заступање)

под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу **изјављујем** да подносилац пријаве

(унети назив микро или малог приведног друштва или предузетника)

није у групи повезаних лица у којој су неки од чланова велика правна лица.

У:

Датум:

Давалац изјаве

М.П.

*потпис одговорног лица /
особе овлашћене за заступање*

ИЗЈАВА ДА СЕ НЕ ВОДЕ СУДСКИ ПОСТУПЦИ

Којом ја доле потписани/а

(унети име и презиме одговорног лица / особе овлашћене за заступање привредног друштва – предузетника)

под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу **изјављујем** да се **против мене** и да се против

(унети назив микро или малог привредног друштва)¹

не воде судски поступци по основу раније остварених подстицаја, субвенција и кредита или по другим основама добијених средстава од неког државног, покрајинског или локалног органа власти

У:

Датум:

Давалац изјаве

М.П.

*потпис одговорног лица /
особе овлашћене за заступање*

¹ односи се само на привредна друштва

ИЗЈАВА О БРОЈУ ЗАПОСЛЕНИХ ОСОБА СА ИНВАЛИДИТЕТОМ

Којом ја доле потписани/а

_____ (унети име и презиме одговорног лица / особе овлашћене за заступање)

под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу **изјављујем** да је у

_____ (унети назив микро или малог приведног друштва или предузетника)

запослено _____ (унети број) особа са инвалидитетом и то:

Р. бр.	Име и презиме	пол (м / ж)	ЈМБГ
1			
2			
3			
4			
5			

Прилог: **Решење о процењеној радној способности** које издаје Национална служба за запошљавање или друго одговарајуће Решење и **М образац** (пријава, промена и одјава на обавезно социјално осигурање)

У: _____

Датум: _____

Давалац изјаве

М.П.

потпис одговорног лица /
особе овлашћене за заступање