S K U P N A I Z J A V A

|  |
| --- |
| PODACI O PODNOSITELJU PRIJAVE |
| Naziv subjekta malog gospodarstva |  |
| Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje |  |
| Adresa  |  |
| OIB |  |

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću, radi potvrđivanja ispunjavanja uvjeta ovoga Javnog poziva, dajem izjavu:

* kojom izjavljujem da za istu namjenu i iste aktivnosti nisam dobio bespovratna sredstva male vrijednosti iz ovog ili drugih programa (da nema dvostrukog financiranja istih prihvatljivih troškova) u okviru proračuna Općine Čaglin, drugih javnih izvora i fondova Europske unije,
* kojom izjavljujem da sam subjekt malog gospodarstva sukladno Preporuci Europske komisije 2003/361/EC od 6. svibnja 2003. godine,
* kojom izjavljujem da je ulaganje izvršeno, odnosno da će biti izvršeno na području Općine Čaglin,
* kojom izjavljujem da subjekt malog gospodarstva (podnositelj prijave) i s njim povezani subjekti nisu u postupku stečaja, postupku predstečajne nagodbe ili postupku likvidacije te da trenutačno nisu u statusu blokade,
* kojom izjavljujem da je ova prijava u potpunosti i u skladu s odredbama i osnovnom svrhom ovog Javnog poziva.

 MJESTO I DATUM M. P. ZA PRIJAVITELJA

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

 (ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje

 - ČITKO UPISATI)

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

 (potpis osobe ovlaštene za zastupanje)