Изјава 3.

**ИЗЈАВА О НАМЕНИ СРЕДСТАВА**

***\* НАПОМЕНА: Изјава се у целости попуњава искључиво на рачунару***

 У складу са Правилником о изменама и допунама Правилника о плану подрачуна консолидованог рачуна трезора („Службени гласник РС“, број 143/22)

|  |
| --- |
| **Назив привредног субјекта:** *(пун,тачан и истоветан назив из АПР-а)***ПИБ:** **МБ:** **Место и адреса седишта** *(из АПР-а)***:** **Контакт телефон:** **e-mail адреса:** **Број рачуна код Управе за трезор:** **ЈБ КЈС:**  |

**Под пуном кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем**

**да ће средства из Буџета Града Новог Сада која се преносе у складу са Јавним позивом за доделу бесповратних подстицајних средстава за набавку основних средстава (машина или опреме) микро и малим предузећима и предузетницима на територији Града Новог Сада у 2024. години бити коришћена по наведеном основу, тј. имају конкретну намену**

|  |
| --- |
| Овлашћено лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/име и презиме/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/својеручни потпис/ |

|  |
| --- |
| Место и датум: |