

ИЗЈАВА О ПРИМЉЕНОЈ ДРЖАВНОЈ ПОМОЋИ

Назив подносиоца захтева

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

Место: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Матични број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПИБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

У складу са чланом 97. став 1. Уредбе о правилима за доделу државне помоћи, дајем

ИЗЈАВУ

под кривичном и материјалном одговорношћу да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(име и презиме/назив и седиште)* у текућој фискалној години и у претходне две фискалне године:

а) нисам користио/ла државну помоћ мале вредности (de minimis државна помоћ)

б) сам користио државну помоћ мале вредности (de minimis државна помоћ)[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Износ de minimis државне помоћи | Давалац државне помоћи | Датум добијања државне помоћи |
|  |  |  |
|  |  |  |

и да је \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(име и презиме/назив и седиште)* независан привредни субјект, односно да самостално послује и доноси пословне одлуке и да обавља засебну делатност.

У\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

Датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Уколико сте у текућој фискалној години и у претходне две фискaлне године користили de minimis државну помоћ неопходно је попунити приложену табелу [↑](#footnote-ref-1)