

Prilog I.

IZJAVA

o primljenim *de minimis* pomoćima i drugim državnim pomoćima

Na osnovu člana 13. Uredbe o uslovima i postupku za dodjelu pomoći male vrijednosti - *de minimis* pomoć (navesti objavu u službenom glasilu)

Naziv privrednog subjekta	
Adresa sjedišta	
Identifikacijski (registarSKI) broj	

Izjavljujem da privredni subjekt kojeg predstavljam i privredni subjekti s kojima smo povezani na način propisan u članu 4. iz Uredbe o uslovima i postupku za dodjelu pomoći male vrijednosti - *de minimis* pomoć u periodu od tri fiskalne godine<sup>1</sup> (staviti X na odgovarajuće mjesto):

- Nije/nisu primio/li *de minimis* pomoć ili drugu državnu pomoć
- Primio/li je/su *de minimis* pomoć ili drugu državnu pomoć

Ako je odgovor pozitivan, obavezno ispuniti sljedeću tabelu:

U _____ godini (tekuća godina -2)	Naziv davaoca pomoći	Pravni osnov za dodjelu pomoći	Namjena/cilj (opravdani troškovi) za koju je pomoć odobrena <sup>2</sup>	Kategorija/oblik (državna pomoć regionalna, horizontalna, vertikalna, <i>de minimis</i> pomoć)	Iznos državne pomoći/ <i>de minimis</i> pomoći	Datum dodjele pomoći
1.						
2.						

<sup>1</sup> tekuća fiskalna godina-i dvije prethodne godine

<sup>2</sup> ukoliko je pomoć odobrena za više različitih ciljeva (opravdanih troškova) navesti iznose za svaki cilj posebno

U _____ godini (tekuća godina -1)	3.					
	Naziv davaoca pomoći	Pravni osnov za dodjelu pomoći	Namjena/cilj (opravdani troškovi) za koju je pomoć odobrena	Kategorija/oblik (državna pomoć regionalna, horizontalna, vertikalna, <i>de minimis</i> pomoć)	Iznos državne pomoći/ <i>de</i> <i>minimis</i> pomoći	Datum dodjele pomoći
	1.					
	2.					
	3.					
U _____ godini (tekuća godina)						
	Naziv davaoca pomoći	Pravni osnov za dodjelu pomoći	Namjena/cilj (opravdani troškovi) za koju je pomoć odobrena	Kategorija/oblik (državna pomoć regionalna, horizontalna, vertikalna, <i>de minimis</i> pomoć)	Iznos državne pomoći/ <i>de</i> <i>minimis</i> pomoći	Datum dodjele pomoći
	1.					
	2.					
	3.					

Pod krivičnom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su podaci koje sam upisao/la u ovoj izjavi potpuni i istiniti.

Mjesto i datum

M.P.

Podnosilac izjave  
(potpis lica ovlaštenog za zastupanje)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_