

## ИЗЈАВА

Подносиоца пријаве о прихватању услова за доделу средстава

ПОДНОСИЛАЦ ПРИЈАВЕ

Пун назив: \_\_\_\_\_

ОВЛАШЋЕНО ЛИЦЕ (Заступник):

Име и презиме: \_\_\_\_\_

изјављује да прихвата све услове за доделу средстава наведене у Јавном позиву за учешће у Програму подршке развоју конкурентности ММСПП у 2017. години.

Такође изјављује под кривичном и материјалном одговорношћу да:

- није регистрован поступак ликвидације или стечаја, нити је привредни субјект престао да постоји услед судске или одлуке другог органа са обавезујућом снагом;
- није у тешкоћама према дефиницији садржаној у Уредби о правилима за доделу државне помоћи;
- све приложене копије одговарају оригиналу;
- су сви дати наводи истинити и одговарају стварном стању;
- да за исте активности није користио средства из других извора;
- да су све активности спроведене у складу са позитивним законским прописима.

Датум: \_\_\_\_\_

Овлашћено лице

М.П.

\_\_\_\_\_