

## ИЗЈАВА о прихватању услова за доделу средстава

Ја \_\_\_\_\_,  
(име и презиме)

који заступам подносиоца пријаве

\_\_\_\_\_  
(назив привредног субјекта)

изјављујем да прихватам све услове наведене у Јавном позиву и Упутству за спровођење Програма развоју конкурентности ММСПП у 2017. години.

Такође изјављујем, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу, да:

- све приложене копије одговарају оригиналу;
- су сви дати наводи истинити и одговарају стварном стању;
- привредном субјекту за исте активности нису одобрена подстицајна средства која потичу из буџета Републике Србије, буџета аутономне покрајине и буџета ЈЛС у текућој години
- привредни субјекат није у стечајном поступку или поступку ликвидације;
- да привредном субјекту у претходне две године није изречена правоснажна мера забране обављања делатности;
- није у тешкоћама према дефиницији привредног субјекта у тешкоћама из Уредбе о правилима за доделу државне помоћи.

У противном, сагласан сам да поднета Пријава буде одбијена.

у \_\_\_\_\_

МП

Потпис заступника

Датум: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_