**IZJAVA O RANIJEM KORIŠTENJU GRANT SREDSTAVA/DONACIJA FMROI**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LK broj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_izdata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ime i prezime ovlaštene osobe)

u svojstvu vlasnika/osnivača poslovnog subjekta -“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”

 (puni naziv posl.subjekta)

sa sjedištem u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

pod punom krivičnom, moralnom i materijalnom odgovornošću dajem slijedeću:

***I Z J A V U***

*Ovim potvrđujem, da ja, gore imenovani, svi članovi moga domaćinstva*

1. *koristili donacije Federalnog ministarstva raseljenih osoba i izbjeglica, kako slijedi :*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *r.br.* | *Ime i prezime/srodstvo* | *Vrsta donacije/vrijednost(KM) /godina* |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Kao i poslovni subjekti u našem vlasništvu:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *r.br.* | *Naziv poslovnog subjekta/vlasnik* | *Vrsta donacije/vrijednost(KM)/godina* |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. *Do sada* ***nismo koristili*** *grant sredstva/donacije FMROI* *za održivost povratka.*

*Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021.godine*

*U\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*⯎ Zaokružiti ponuđene odgovore i popuniti čitko štampanim slovima ili otkucati*

*M.P. POTPIS*

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