**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 („Službene novine Federacije BiH“ broj: 27/18).

|  |  |
| --- | --- |
| **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 godine1 (staviti X na odgovarajuće mjesto):

[ ] Nije/nisu primio/li *de minimis* pomoć ili drugu državna pomoć

[ ] Primio/li je/su *de minimis* pomoć ili drugu državna pomoć

Ako je odgovor pozitivan, obavezno ispuniti sljedeću tabelu:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **U 2019.godini (tekuća godina - 2)** | **Naziv davaoca pomoći** | **Pravni osnov za dodjelu pomoći** | **Namjena/cilj (opravdani torškovi) za koju je pomoć odobrena2** | **Kategorija/oblik (državna pomoć regionalna, horizontalna, vertikalna, *de minimis* pomoć)** | **Iznos državne pomoći/ *de minimis* pomoći** | **Datum dodjele pomoći** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| **U 2020.godini (tekuća godina - 1)** | **Naziv davaoca pomoći** | **Pravni osnov za dodjelu pomoći** | **Namjena/cilj (opravdani torškovi) za koju je pomoć odobrena2** | **Kategorija/oblik (državna pomoć regionalna, horizontalna, vertikalna, *de minimis* pomoć)** | **Iznos državne pomoći/ *de minimis* pomoći** | **Datum dodjele pomoći** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| **U 2021.godini (tekuća godina)** | **Naziv davaoca pomoći** | **Pravni osnov za dodjelu pomoći** | **Namjena/cilj (opravdani torškovi) za koju je pomoć odobrena2** | **Kategorija/oblik (državna pomoć regionalna, horizontalna, vertikalna, *de minimis* pomoć)** | **Iznos državne pomoći/ *de minimis* 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: |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |