**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** | **„ABC“ D.O.O.** |
| **Adresa sjedišta** | **Nova ulica br.1, 72.000 Zenica** |
| **Identifikacijski (registarski) broj** | **1234567890123** |

Izjavljujem da privredni subjekt kojeg predstavljam i privredni subjekt s kojim samo povezani na način propisan u članu 4. iz Uredbe o uslovima i

postupku za dodjelu pomoći male vrijednosti-*de minimis* pomoć od tri fiskalne godine1

**(staviti X na odgovarajuće mjesto):**

Nije/nisu primio/li *de minimis* pomoć ili drugu državnu pomoć

Primio/li je/su koristio/la *de minimis* pomoć ili drugu državnu pomoć

Ako je odgovor pozitivan, obavezno ispuniti sljedeću tabelu:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **U \_2018\_\_\_**  **godini (tekuća godina -2)** | **Naziv davaoca pomoći** | **Pravni osnov za dodjelu pomoći** | **Namjena/cilj (opravdani troškovi) 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. **FMRPO** | **Odluka, Ugovor,** | **Nabavka opreme** | **Popuniti ako je to navedeno u aktu iz kolone br. 3** | **30.000,00 KM** | **10/2018** |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| **U \_2019\_\_**  **godini (tekuća godina -1)** | **Naziv davaoca pomoći** | **Pravni osnov za dodjelu pomoći** | **Namjena/cilj (opravdani troškovi) 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)** | **Naziv davaoca pomoći** | **Pravni osnov za dodjelu pomoći** | **Namjena/cilj (opravdani troškovi) 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 |  | Podnosilac izjave: |
| **Zenica, 23.11.2020.** | M.P. | : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    (potpis lica ovlaštenog za zastupanje) |
|  |  |
|  |  |