|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZENIČKO-DOBOJSKI KANTON** | **MINISTARSTVO ZA PRIVREDU** | |  |  |
|  |  | **Obrazac 2** |  |  |

**IZJAVA**

Ja, nižepotpisani\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ime i prezime), sa ličnom kartom broj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izdatom od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, u svojstvu predstavnika poslovnog subjekta ili obrta ili srodne djelatnosti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Naziv poslovnog subjekta ili obrta ili srodne djelatnosti), ID broj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ čije sjedište se nalazi u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (grad/općina), na adresi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ulica i broj), kao podnosilac zahtjeva po Javnom pozivu Ministarstva za privredu za prikupljanje zahtjeva za odobrenje i dodjelu finansijskih sredstava za subvencioniranje 100% najniže neto plate za april 2020. godinu, **pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću:**

**I Z J A V LJ U J E M**

a) da sam ispunio obaveze sa plaćanjem penzijskog i invalidskog osiguranja, zdravstvenog osiguranja, direktnih i indirektnih poreza u skladu sa važećim propisima u Bosni i Hercegovini zaključno sa 29.02.2020. godine,

b) da su dostavljene kopije dokumenata vjerne orginalu i

c) da sam saglasan da Ministarstvo za privredu u slučaju sumnje u tačnosti podataka u dostavljenoj dokumentaciji zadržava pravo provjere tačnosti iznesenih informacija kod nadležnih organa.

**Izjavu dao:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Potpis i pečat nadležnog organa**

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

**(Mjesto i datum davanja izjave)**