

**IZJAVA O PRIMLJENOJ DRŽAVNOJ POMOĆI
MALE VRIJEDNOSTI (DE MINIMIS)**

Ime i prezime/Naziv podnosioca zahtjeva

Mjesto: _____

Adresa: _____

Broj LK: _____

ID broj: _____

U skladu sa članom 70. Uredbe o namjeni i uslovima za dodjelu državne pomoći u Federaciji Bosne i Hercegovine („Službene novine Federacije Bosne i Hercegovine“, broj: 99/13), dajem:

IZJAVU

Pod krivičnom i materijalnom odgovornošću da _____
_____ (*ime i prezime/naziv i sjedište*) u ovoj i protekle dvije fiskalne godine

- a) nisam koristio/la državnu pomoć male vrijednosti (de minimis državna pomoć)
- b) sam koristio/la državnu pomoć male vrijednosti (de minimis državna pomoć) za iste opravdane troškove (u ovom slučaju neophodno je popuniti priloženu tabelu) i da je _____ (*ime i prezime/naziv i sjedište*) nezavisan privredni subjekt, odnosno posluje i donosi poslovne odluke i da obavlja posebnu djelatnost.

Godina	Naziv državne pomoći	Iznos pomoći (de minimis-male vrijednosti) /KM/	Period korištenja
2018.			
2019.			
2020.			
UKUPNO			

U: _____

Broj: _____

Datum: _____

M.P.

KORISNIK DRŽAVNE POMOĆI
