**I Z J A V A**

**o primljenim *de minimis* pomoćima i drugim državnim pomoćima**

 Državna pomoć se dodjeljuje u skladu sa Zakonom o sistemu državne pomoći u BiH („Službene novine Federacije BiH“, broj

 10/12).

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv privrednog društva: |  |
| Adresa sjedišta:  |  |
| Identifikacijski (registarski) broj |  |

Izjavljujem da privredno društvo koje predstavljam kao i privredna društva s kojima smo povezani na način propisan u članu 4. Uredbe o uslovima i postupku dodjele pomoći male vrijednosti – *de minimis* pomoć u razdoblju od tri fiskalne godine (tekuća fiskalna godina i dvije prethodne godine odnosno, 2014., 2015. i 2016. godina) (staviti **X** na odgovarajuće mjesto):

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

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

 Ako je odgovor pozitivan, obavezno ispuniti slijedeću tabelu:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| U 2014. godini: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Naziv davatelja pomoći | Pravni osnov za dodjelu pomoći | Namjena/cilj (opravdani troškovi) za koju je pomoć odobrena | Iznos državne/ *de minimis* pomoći | Datumi dodjeledržavne pomoći |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

 |
| U 2015. godini: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Naziv davatelja pomoći | Pravni osnov za dodjelu pomoći | Namjena/cilj (opravdani troškovi) za koju je pomoć odobrena | Iznos državne/ *de minimis* pomoći | Datumi dodjele državne pomoći |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

 |
| U 2016. godini: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Naziv davatelja pomoći | Pravni osnov za dodjelu pomoći | Namjena/cilj (opravdani troškovi) za koju je pomoć odobrena | Iznos državne/ *de minimis* pomoći | Datumi dodjele državne pomoći |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

 |
| **Ukupno primljena državna pomoć (KM):** |  |

 Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su podaci koje sam upisao/la u ovoj Izjavi, potpuni i istiniti.

Mjesto i datum M.P. Podnosilac Izjave

 (potpis osobe ovlaštene za zastupanje)

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

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**