**О Б А В Е Ш Т Е Њ Е**

**подносиоца захтева о раније примљеној**

**државној помоћи мале вредности**

|  |  |
| --- | --- |
| Назив подносиоца захтева |  |
| Место: |  |
| Адреса: |  |
| Матични број: |  |
| ПИБ: |  |

У складу са чл. 95. ђ Уредбе о правилима за доделу државне помоћи достављамо

**О Б А В Е Ш Т Е Њ Е**

да је послодавцу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ у текућој фискалној години и у претходне две фискалне године :

(1) додељена државна помоћ мале вредности (de minimis државна помоћ)

(2) није додељена државна помоћ мале вредности (de minimis државна помоћ)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Износ додељене државне помоћи  мале вредности | Давалац  државне помоћи | Датум добијања  државне помоћи |
|  |  |  |
|  |  |  |

У\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

М.П.

Датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Уколико сте у претходном трогодишњем фискалном периоду користили државну помоћ мале вредности неопходно је попунити приложену табелу

**И З Ј А В А**

**подносиоца захтева**

|  |  |
| --- | --- |
| Назив подносиоца захтева |  |
| Место |  |
| Адреса |  |
| Матични број |  |
| ЈМБГ одговорног лица |  |
| ПИБ |  |

У складу са чл. 2 б став 4. и 6. Уредбе о правилима за доделу државне помоћи дајем:

**И З Ј А В У**

под материјалном и кривичном одговорношћу да је послодавац **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**из**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** независан привредни субјект, односно да самостално послује и доноси пословне одлуке и да обавља засебну делатност.

**У\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОДГОВОРНО ЛИЦЕ**

М.П.

Датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_