

Република Србија
Аутономна Покрајина Војводина
ОПШТИНА ИНЂИЈА

ИЗЈАВА
подносиоца захтева о раније примљеној државној помоћи

Име и презиме/ Назив подносиоца захтева

Место: _____

Адреса: _____

ЈМБГ/ Матични број: _____

ПИБ: _____

У складу са чл. 5. став 2. и чл. 97. став 1. Уредбе о правилима за доделу државне помоћи («Сл. гласник РС» бр. 13/2010 и 100/2011), дајем

ИЗЈАВУ

_____, у претходном трогодишњем фискалном периоду:
(*привредни субјект/назив и седиште*)

а) није користио државну помоћ за исте оправдане трошкове/ државну помоћ мале вредности (*de minimis* државна помоћ)

б) користио је државну помоћ за исте оправдане трошкове/ државну помоћ мале вредности (*de minimis* државна помоћ)¹

Назив државне помоћи	Врста трошкова за које је одобрена	Износ државне помоћи	Давалац државне помоћи	Датум добијања државне помоћи

у _____

М.П.

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

Датум _____

¹ Уколико сте у претходном трогодишњем фискалном периоду користили државну помоћ неопходно је попунити приложену табелу