**IZJAVA O NEPOSTOJANJU DVOSTRUKOG FINANCIRANJA**

**ISTIH TROŠKOVA**

kojom se izjavljuje da

**Prijavitelj:**

(naziv prijavitelja, OIB)

 **nije dobio ili ne očekuje**

iz drugog izvora osim Proračuna Zadarske županije potporu za iste troškove koje je prijavio na Javni poziv za dodjelu bespovratnih potpora mikro poduzetnicima radi ublažavanja posljedica epidemije bolesti COVID-19 na području Zadarske županije za 2021. godinu.

**Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujemo da su svi podaci navedeni u Izjavi istiniti, točni i potpuni.**

 **MP** Potpis podnositelja zahtjeva:

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

U , dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021. godine