**IZJAVA**

**O NEPOSTOJANJU DVOSTRUKOG FINANCIRANJA**

Ovim izjavljujem pod punom krivičnom i materijalnom odgovornosti da za iste prihvatljive troškove iz Zahtjeva dostavljenog na Javni poziv za je iskazivanje interesa za subvenciju kamatne stope korisniku kredita sukladno „Programu kreditiranja poduzetništva i obrta putem subvencioniranja kamate kredita u Zadarskoj županiji“ ,

**KLASA: UR.BROJ:**

|  |
| --- |
|  |

 *(upišite naziv organizacije)*.

*označite s „X“ kvadratiće ispred odgovarajućih izjava:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NIJE DOBILA** financijsku podršku iz javnih izvora na natječajima tijela državne uprave, Vladinih ureda i tijela, javnih institucija, jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave odnosno sredstva iz fondova EU-a i međunarodnih fondova **DOBILA** financijsku podršku iz javnih izvora na natječajima tijela državne uprave, Vladinih ureda i tijela, javnih institucija, jedinica lokalne i područne (regionalne) samouprave odnosno sredstva iz fondova EU-a i međunarodnih fondova

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NAZIV**PROJEKTA** | ODOBRENO OD*Upisati naziv tijela* | IZNOS ODOBRENE PODRŠKE | **GODINA ODOBRENE PODRŠKE** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

**PRIJAVILA** iste prihvatljive troškove iz Zahtjeva za financiranje iz javnih izvora u 20\_\_./20\_\_. godini kod naziv davatelja financijskih sredstava za koji očekujemo rezultate procjene |
|  | **ISPUNILA SVE DOSADAŠNJE UGOVORNE OBVEZE** prema naziv davatelja financijskih sredstava te svim drugim davateljima financijskih sredstava iz javnih izvora  |
|  | **NIJE ISPUNILA SVE DOSADAŠNJE UGOVORNE OBVEZE** prema naziv davatelja financijskih sredstava i/ili drugim davateljima financijskih sredstava iz javnih izvora\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Navesti razlog zbog kojih nije ispunila ugovorne obveze* |

Ovim izjavljujem pod punom krivičnom i materijalnom odgovornosti da su navedeni podatci istiniti, točni i potpuni.

**Mjesto i datum: ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **MP** |  |
|  |  |  | **Ime i prezime te potpis osobe ovlaštene za zastupanje prijavitelja projekta** |