

**IZJAVA O PRIMLJENOJ DRŽAVNOJ POMOĆI  
MALE VRIJEDNOSTI (DE MINIMIS)**

Ime i prezime/Naziv podnosioca zahtjeva

\_\_\_\_\_

Mjesto: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Matični broj: \_\_\_\_\_

ID broj: \_\_\_\_\_

U skladu sa članom 70. Uredbe o namjeni i uslovima za dodjelu državne pomoći u Federaciji Bosne i Hercegovine („Službene novine Federacije Bosne i Hercegovine“, broj: 99/13), dajem:

**IZJAVU**

Pod krivičnom i materijalnom odgovornošću da \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (*ime i prezime/naziv i sjedište*) u ovoj i protekle dvije fiskalne godine

- a) nisam koristio/la državnu pomoć male vrijednosti (de minimis državna pomoć)
- b) sam koristio/la državnu pomoć male vrijednosti (de minimis državna pomoć) za iste opravdane troškove (u ovom slučaju neophodno je popuniti priloženu tabelu) i da je \_\_\_\_\_ (*ime i prezime/naziv i sjedište*) nezavisan privredni subjekt, odnosno posluje i donosi poslovne odluke i da obavlja posebnu djelatnost.

Godina	Naziv državne pomoći	Iznos pomoći (de minimis-male vrijednosti) /KM/	Period korištenja
2015.			
2016.			
2017.			
UKUPNO			

U: \_\_\_\_\_

Broj: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

M.P.

KORISNIK DRŽAVNE POMOĆI

\_\_\_\_\_