# ОБРАЗАЦ 2

ИЗЈАВА О ИСПУЊЕНОСТИ УСЛОВА ПРОГРАМА,

ДОДЕЉЕНОЈ ДРЖАВНОЈ ПОМОЋИ DE MINIMIS И ПРИХВАТАЊУ УСЛОВА ЗА УЧЕШЋЕ У ПРОГРАМУ

Ја \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(име и презиме)***, као законски заступник подносиоца пријаве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(пословно име подносиоца пријаве)****,* изјављујем да прихватам све услове и обавезе наведене у Програму подршке унапређењу безбедности и квалитета производа и услуга.

Такође, под пуном материјалном и кривичном одговорношћу, изјављуjeм следеће:

* све приложене копије докумената одговарају оригиналима;
* сви дати наводи и подаци су истинити и одговарају стварном стању;
* да је Подносилац пријаве, у тренутку подношења пријаве, регистрован у АПР најмање две године (у регистру привредних друштава или предузетника), да је регистрован у складу са законом најмање две године или да је тело за оцењивање усаглашености научно истраживачка организација регистрована у складу са законом најмање две године;
* да Подносилац пријаве није у тешкоћама према дефиницији садржаној у Уредби о условима и критеријумима усклађености државне помоћи за санацију и реструктурирање учесника на тржишту у тешкоћама;
* му у протекле две године није изречена мера забране обављања делатности;
* да над њим није покренут стечајни поступак, поступак ликвидације или поступак приватизације;
* привредни субјект - подносилац пријаве за исте предметне активности (оправдане трошкове) за производе за које конкурише:

а) није користио државну помоћ мале вредности (*de minimis* државна помоћ) у текућој и претходне две фискалне године;

б) је користио државну помоћ мале вредности (*de minimis* државна помоћ) у текућој и претходне две фискалне године.

***(заокружити опцију а) или б). Уколико сте заокружили опцију б) попуните табелу у наставку)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Назив мере државне помоћи | Врста оправданих трошкова | Износ додељене државне помоћи | Давалац државне помоћи | Датум доделе државне помоћи |
|  |  |  |  |  |

\*По потреби додати редове

У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Законски заступник

|  |
| --- |
|  |

датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_