**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 potpora za povećanje konkurentnosti mikro poduzetnicima na području Zadarske županije za 2024. godinu.

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

U \_\_\_ ­­­­\_\_\_\_ , dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024. godine

 **MP** Potpis podnositelja zahtjeva:

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