**IZJAVA O KORIŠTENIM POTPORAMA MALE VRIJEDNOSTI**

 Obrazac br.4

**Potpora male vrijednosti** sukladno članku 3. stavku 2. Uredbe 2023/2831 ukupan iznos de minimis potpora koje se po državi članici dodjeljuju jednom poduzetniku ne smije premašiti 300.000,00 eura tijekom bilo kojeg trogodišnjeg razdoblja!

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv Podnositelja prijave i OIB: |  |
| Adresa Podnositelja prijave:  |  |
| **U 2022. godini:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazivi državnih tijela ili pravnih osoba koje su odobrile potpore malih vrijednosti: | Namjene ili projekti za koje su odobrene potpore: | Iznosi potpora ueur: | Datumi dodjele potpora: | Dodijeljene potpore smo opravdali i namjenski iskoristili (DA/NE) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

 |
| **U 2023. godini:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazivi državnih tijela ili pravnih osoba koje su odobrile potpore malih vrijednosti: | Namjene ili projekti za koje su odobrene potpore: | Iznosi potpora ueur: | Datumi dodjele potpora: | Dodijeljene potpore smo opravdali i namjenski iskoristili (DA/NE) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

 |
| **U 2024. godini:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazivi državnih tijela ili pravnih osoba koje su odobrile potpore malih vrijednosti: | Namjene ili projekti za koje su odobrene potpore: | Iznosi potpora ueur: | Datumi dodjele potpora: | Dodijeljene potpore smo opravdali i namjenski iskoristili (DA/NE) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

 |
| Iznos ukupno primljenih potpora u kunama: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mjesto i datum** | **M. P.** | **Za Podnositelja prijave (ime i prezime te potpis vlasnika/osobe ovlaštene za zastupanje)** |
|  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

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