**I Z J A V A**

**PODNOSIOCA PRIJAVE PO JAVNOM POZIVU ZA DOSTAVLJANJE PRIJAVE PO PROGRAMU "POTICAJ ZA ULAGANJA NOVOOSNOVANIH POSLOVNIH SUBJEKATA REGISTROVANIH U 2024 I 2025. GODINI BROJ: 07-06-15-21683/25 OD 22.05.2025. GODINE**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*upisati ime i prezime, adresu, JMB* )

dole potpisani, kao osoba ovlaštena za zastupanje podnosioca prijave

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

 *(naziv subjekta, adresa i ID)*

**pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem:**

1. Da će podnosilac prijave u kojem sam ovlašteno lice namjenski utrošiti sredstva ukoliko mu ista budu dodijeljena po ovom Javnom pozivu;
2. Da podnosilac prijave u kojem sam ovlašteno lice (obavezno zaokružiti jedan od ponuđenih odgovora):
	* je bio korisnik sredstava i opravdao namjenski trošak 
	* nije bio korisnik sredstava; 
3. Da podnosilac prijave u kojem sam ovlašteno lice za predmet poticaja za koji je podnesena prijava po ovom Javnom pozivu nije primio poticajna sredstva putem drugih programa finansiranja/sufinansiranja Vlade Kantona Sarajevo, neke druge institucije u Federaciji BiH ili nevladine organizacije.
4. Da sam u svojstvu ovlaštenog lica saglasan da rezultat ovog Javnog poziva bude objavljen na web stranici Ministarstva privrede Kantona Sarajevo.
5. Da sam u svojstvu ovlaštenog lica saglasan da Ministarstvo privrede Kantona Sarajevo i Komisija za izbor korisnika poticajnih sredstava po ovom Javnom pozivu mogu obrađivati dokumente kojima se dokazuje moj lični identitet i lični identitet drugih lica u vezi sa predmetnom prijavom shodno odredbama Zakona o zaštiti ličnih podataka ("Službeni glasnik BiH", broj 12/25).

U Sarajevu, dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025. godine.

Ime i prezime ovlaštene osobe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MP

**NAPOMENA:** Ova Izjava se mora dodatno ovjeriti kod nadležnog organa - općina ili notar.