**I Z J A V A**

**ovlaštenog lica poslovnog subjekta u stopostotnom vlasništvu odabranog podnosioca prijave po Javnom pozivu za dostavljanje prijave za podršku mladima za osnivanje poslovnih subjekata, broj 07-05-15-30894-2/24 od 06.06.2024. godine**

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

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

(*upisati ime i prezime, adresu prema CIPS-u, JMB, broj LK* )

dole potpisani, kao osoba ovlaštena za zastupanje izabranog podnosioca prijave

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

*(naziv subjekta, adresa i ID)*

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

1. Da se protiv mene ne vodi krivični postupak i da nisam pravosnažno osuđen za počinjenje krivičnog djela i/ili privredni prijestup;
2. Da do dana zaključenja ugovora o dodjeli poticajnih sredstava po ovom Javnom pozivu poslovni subjekt u stopostotnom vlasništvu odabranog podnosioca prijave u kojem sam ovlašteno lice, kao i odabrani podnosilac prijave nisu koristili poticajna sredstva koja potiču iz Budžeta Kantona Sarajevo i/ili budžeta jedinica lokalnih samouprava, Javne ustanove "Služba za zapošljavanje Kantona Sarajevo", Sarajevo, Federalnog zavoda za zapošljavanje ili donatorskih organizacija za iste aktivnosti iz biznis plana odabranog podnosioca prijave, odnosno da nije zaključen ugovor o dodjeli grant sredstava koja potiču iz prednje navedenih izvora;
3. Da sam saglasan da Ministarstvo privrede Kantona Sarajevo može 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", br. 49/06, 76/11 i 89/11).

U Sarajevu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024. godine.

Ime i prezime ovlaštenog lica (čitko napisano):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

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