**I Z J A V A**

**ovlaštenog lica za zastupanje poslovnog subjekta u većinskom vlasništvu odabranog podnosioca prijave po Javnom pozivu za dostavljanje prijave u svrhu dodjele finansijskog poticaja sa inkubacijom za novoosnovane poslovne subjekte broj: 07-06-15-37019/25 od 03.07.2025. godine**

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

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

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

dole potpisani, kao osoba ovlaštena za zastupanje poslovnog subjekta u većinskom vlasništvu odabranog podnosioca prijave

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

*(naziv subjekta, adresa i ID)*

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

1. da do dana zaključivanja ugovora o dodjeli poticajnih sredstava po ovom Javnom pozivu poslovni subjekt u većinskom vlasništvu odabranog podnosioca prijave u kojem sam ja ovlašteno lice, kao ni 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 nisu zaključili ugovor o dodjeli grant sredstava koja potiču iz prednje navedenih izvora,
2. 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", broj 12/25);

U Sarajevu, dana \_\_.\_\_.2025. godine.

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

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

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