**ИЗЈАВА**

**О додељеној државној помоћи мале вредности**

**(de minimis државна помоћ)**

 Под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (назив и седиште привредног субјекта)

у претходном трогодишњем фискалном периоду:

1. Није користио државну помоћ мале вредности (de minimis државна помоћ)
2. Је користило државну помоћ мале вредности (de minimis државна помоћ)1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Назив државне помоћи | Врста трошкова за које је одобрена | Износ државне помоћи | Давалац државне помоћи | Датум добијене државне помоћи |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*По потреби додати редове

У\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МП потпис заступника

Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1 Уколико сте у претходном трогодишњем фискалном периоду користили државну помоћ неопходно је попунити приложену табелу.