ОБРАЗАЦ 2

 **И З Ј А В А**

Ја \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, место\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_општина Александровац,

ЈМБГ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, БПГ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

под пуном моралном, кривичном и материјалном одговорношћу, изјављујем да сам у

целости упознат са текстом Јавног позива за остваривање права за регрес за репродуктивни материјал на територији општине Александровац у 2018.години, као и свим условима Јавног позива по коме подносим пријаву, те да их у целости прихватам и спреман сам да сносим све последице у случају непоступања у складу са истим. Изјављујем да не користимо подстицаје за предметну инвестицију \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по неком другом основу (субвенције, подстицаји, донације), односно иста инвестиција није предмет другог поступка за коришћење подстицаја у 2018.години.

 У Александровцу, \_\_\_\_\_\_\_\_\_2018.године

 **Потпис, односно овера подносиоца захтева:**

Име и презиме подносиоца захтева/одговорног лица:

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

(попунити читко штампаним словима)

МБ , ПИБ

Адреса (седиште правног лица)

 Својеручни потпис подносиоца захтева

 (одговорног лица, оверен печатом)

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

 **М.П.**