

**IZJAVA**

Ja, nižepotpisani\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ime i prezime), s osobnom kartom broj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izdatom od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, u svojstvu predstavnika poslovnog subjekta ili obrta ili srodne djelatnosti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Naziv poslovnog subjekta ili obrta ili srodne djelatnosti), ID broj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ čije sjedište se nalazi u Općini Usora (grad/općina), na adresi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ulica i broj), kao podnosilac zahtjeva po Javnom pozivu Općinskog načelnika općine Usora za prikupljanje zahtjeva za odobrenje i dodjelu financijskih sredstava za subvencije u cilju očuvanje radnih mjesta za vrijeme pandemije i zabrane obavljanja djelatnosti, **pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću:**

**I Z J A V LJ U J E M**

1. da sam ispunio obaveze sa plaćanjem mirovinskog i invalidskog osiguranja, zdravstvenog osiguranja, izravnih i neizravnih poreza, sukladno važećim propisima u Bosni i Hercegovini zaključno sa 31.5.2020. godine,
2. da nemam neizmirenih dugovanja prema Općini Usora, kao i javnim poduzećima i ustanovama čiji je osnivač općina Usora,
3. da su dostavljene kopije dokumenata vjerne orginalu i
4. da sam suglasan da Općina Usora u slučaju sumnje u točnosti podataka u dostavljenoj dokumentaciji zadržava pravo provjere točnosti iznesenih informacija kod nadležnih organa.

**Izjavu dao:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Potpis i pečat nadležnog tijela**

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

**(Mjesto i datum davanja izjave)**