**И З Ј А В А ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА**

Ја \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, изјављујем да сам у целости

(име и презиме подносиоца захтева)

упознат са текстом Јавног позива оусловима, начину и обрасцу захтева за остваривање права на регрес за премију осигурања за усеве, плодове, вишегодишње засаде, расаднике и животиње**,** као и свим условима овог јавног позива по коме подносим захтев, те да их у целости прихватам и спреман сам да сносим све последице у случају непоступања у складу са истим.

Својим потписом потврђујем под пуном законском, моралном, материјалном, кривичном и сваком другом одговорношћу да сам пре попуњавања обрасца исти пажљиво прочитао и разумео, да су подаци у обрасцу захтева и пратећа документација истинити и тачни.

Својим потписом потврђујем и следеће:

* за регрес за који подносим захтев не користим подстицаје по неком другом основу (субвенције, подстицаји, донације), односно да исти регрес није предмет другог поступка за коришћење подстицаја, осим подстицаја у складу са посебним прописом којим се уређује кредитна подршка регистрованим пољопривредним газдинствимада;
* немам неизмирених обавеза према општини Ражањ.

Својим потписом, такође дајем сагласност за коришћење датих података током процеса провере, плаћања и трајања утврђених обавеза.

У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ године.

(место и датум попуњавања обрасца)

Име и презиме подносиоца захтева: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(попунити читко штампаним словима)

Својеручни потпис подносиоца захтева:

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