**И З Ј А В А ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА**

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

 (име и презиме подносиоца захтева)

упознат са текстом Јавног позива за подношење захтева за доделу подстицајних средстава за инвестиције у физичку имовину пољопривредних гадинстава у 2021. години на територији општине Ражањ**,** 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 инвестицију за коју подноси захтев не користим подстицаје по неком другом основу (субвенције, подстицаји, донације), односно да иста инвестиција 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
* да добављач и подносилац захтева не представљају повезана лица при чему се повезаним лицима сматрају: носилац и чланови породичног пољопривредног газдинства, супружници, ванбрачни партнери, крвни сродници у правој линији, крвни сродници у побочној линији закључно са трећим степеном сродства, сродници по тазбини до другог степена сродства, усвојилац и усвојеник, лица између којих је извршен пренос управљачких права и лица која су повезана у смислу закона којим се уређује порез на добит правних лица;

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:

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