

IZJAVA O NEPOSTOJANJU DVOSTRUKOG FINANCIRANJA

kojom

(ime i prezime/ naziv podnositelja zahtjeva, adresa, OIB)

kao podnositelj zahtjeva (korisnik) izjavljujem da mi nisu dodijeljena sredstva iz drugih javnih izvora za troškove za koje tražim potporu iz Programa potpora u poljoprivredi na području Općine Andrijaševci za razdoblje 2017.-2019. godine.

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujemo da su svi podaci navedeni u ovoj Izjavi istiniti, točni i potpuni.

Mjesto i datum

M.P.

Potpis podnositelja zahtjeva(korisnika)