ОБРАЗАЦ 2

**И З Ј А В А**

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

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

Ја , улица ,

(одговорно лице у правном лицу)

место\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_општина Александровац,

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

,

(назив и седиште правног лица)

МБ , ПИБ ,

(правног лица) (правног лица)

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

целости упознат са текстом Конкурса за остваривање права за регрес за репродуктивни материјал на територији општине Александровац у 2025.години, као и свим условима Конкурса 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 користим подстицаје за предметну инвестицију \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по неком другом основу (субвенције, подстицаји, донације), односно иста инвестиција није предмет другог поступка за коришћење подстицаја у 2025.години.

У Александровцу, \_\_\_\_\_\_\_\_\_2025.године

**Потпис, односно овера подносиоца захтева:**

Име и презиме подносиоца захтева/одговорног лица:

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

(попунити читко штампаним словима)

Својеручни потпис подносиоца захтева

(одговорног лица, оверен печатом)

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

**М.П.**