

 Општина Лајковац

**И З Ј А В А**

**о додељеној државној помоћи мале вредности**

**(de minimis државна помоћ)**

Под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(назив и седиште привредног субјекта),

у текућој фискалној години и у претходне две фискалне године (2015., 2016., 2017. година):

1. није користио државну помоћ мале вредности (de minimis државна помоћ)
2. је користио државну помоћ мале вредности (de minimis државна помоћ) од стране Републике Србије, аутономне покрајне и/или јединице локалне самоуправе

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Назив државне помоћи | Врста трошкова за које је одобрена | Износ државне помоћи | Давалац државне помоћи | Датум добијене државне помоћи |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

У М.П. Потпис заступника

Датум