



ВЛАДА РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ
КАБИНЕТ МИНИСТРА
ЗА ИНОВАЦИЈЕ
И ТЕХНОЛОШКИ РАЗВОЈ



Образак 2а

ИЗЈАВА **о истинитости приложених података**

Ја _____
(име и презиме подносиоца prijаве)

zakonski zastupnik/vlasnik:

(naziv privrednog subjekta)

podnosilac sam Prijave u okviru Programa obuke za započinjanje biznisa/unapređenje poslovanja i dodelu bespovratnih sredstava u okviru projekta „INOFEM9“ i izjavljujem pod punom krivičnom i materijalnom odgovornošću:

- da su svi podaci navedeni u prijavnom formularu za učešće u programu obuka istiniti;
- da sam saglasna sa uslovima Programa obuke za započinjanje biznisa/unapređenje poslovanja i dodelu bespovratnih sredstava u okviru projekta „INOFEM9“;
- da sam većinski vlasnik ili suvlasnik mikro, malog i srednjeg preduzeća, preduzetničke radnje;
- da imam prebivalište na teritoriji opštine Trgovište;
- da se protiv privrednog društva/preduzetničke radnje u mom vlasništvu ne vodi istraga i da nije u blokadi.

U protivnom, saglasna sam da podnesena prijava bude odbijena.

U _____

Potpis i pečat podnosioca prijave

Datum _____
