**IZJAVA O PREJETIH JAVNIH SREDSTVIH ZA ISTE UPRAVIČENE STROŠKE**

IZJAVA

(polno ime)

(naslov, pošta)

1. izjavljam, da do dneva oddaje zahtevka za izplačilo sredstev za sofinanciranje stroškov izdelave reinjekcijskih vrtin:

1. za iste upravičene stroške, ki jih uveljavljamo v zahtevku za izplačilo sredstev, še **NISMO prejeli javnih sredstev** oziroma nismo v postopku pridobivanja sredstev iz državnega proračuna Republike Slovenije, sredstev Evropske unije, sredstev občinskih proračunov oziroma drugih javnih virov.
2. za iste upravičene stroške, ki jih uveljavljamo v zahtevku za izplačilo sredstev, še **NISMO prejeli javnih sredstev, vendar SMO v postopku pridobivanja sredstev** iz državnega proračuna Republike Slovenije, sredstev Evropske unije, sredstev občinskih proračunov oziroma drugih javnih virov.
3. za iste upravičene stroške, ki jih uveljavljamo v zahtevku za izplačilo sredstev, **SMO že prejeli javna sredstva**.

*(ustrezno obkrožite)*

2. Izpolnijo upravičenci, ki so za iste upravičene stroške, ki jih uveljavljajo v zahtevku za izplačilo sredstev, oddali vlogo tudi na drugi javni razpis oziroma so v postopku pridobivanja sredstev iz državnega proračuna Republike Slovenije, sredstev Evropske unije, sredstev občinskih proračunov oziroma drugih javnih virov (obvezno izpolnite, če ste obkrožili b.):

|  |  |
| --- | --- |
| Dajalec pomoči oziroma javnih sredstev: |  |
| Objava javnega razpisa: |  |
| Namen in upravičeni stroški: |  |
| Datum oddane vloge: |  |

V primeru naknadne dodelitve sredstev iz državnega proračuna Republike Slovenije, sredstev Evropske unije, sredstev občinskih proračunov oziroma drugih javnih virov (smo v postopku reševanja ali se bomo na javni razpis prijavili tekom leta), se obvezujemo, da bomo o tem v roku 5 dni po prejemu sredstev oziroma od dneva prijave, seznanili ARSKTRP (navedba dajalca pomoči oziroma javnih sredstev, datum prejetja sredstev, namen in upravičeni stroški, višina oziroma znesek dodeljenih javnih sredstev ter pravna podlaga za dodelitev javnih sredstev).

3. Izpolnijo upravičenci, ki so za iste upravičene stroške, ki jih uveljavljajo v zahtevku za izplačilo sredstev, že prejeli javna sredstva (obvezno izpolnite, če ste obkrožili c.):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dajalec pomoči oziroma javnih sredstev**  | **Datum prejetja sredstev** | **Višina sredstev (EUR)** | **Pravna podlaga (predpis EU****ali nacionalni predpis)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Žig |  | Podpis upravičenca oziroma odgovorne osebeoziroma pooblaščeneosebe za zastopanje |