|  |
| --- |
| **Priloga 15** |

**IZJAVA ČLANA KONZORCIJA O ŽE PREJETIH JAVNIH SREDSTVIH ZA ISTE UPRAVIČENE STROŠKE OB ZAHTEVKU**

|  |
| --- |
| Član konzorcija (ime in naslov člana konzorcija ali naziv podjetja):       |
| Matična številka:       |
| KMG-MID (če je član konzorcija kmetijsko gospodarstvo):       |
| Davčna številka:       |
| Zastopnik člana konzorcija[[1]](#footnote-1):       |

|  |
| --- |
| Izjavljam, da do dneva vložitve zahtevka za izplačilo sredstev *(ustrezno označite):* |
|[ ]  a) za iste upravičene stroške, kot jih uveljavljam v zahtevku za izplačilo sredstev, mi še **NISO bila odobrena javna sredstva** iz državnega proračuna Republike Slovenije, sredstev Evropske unije, sredstev občinskih proračunov oziroma drugih javnih virov |
|[ ]  b) za iste upravičene stroške, kot ga uveljavljam v zahtevku za izplačilo sredstev, so mi **že BILA odobrena javna sredstva**. |

Izpolnijo upravičenci, ki so jim že bila odobrena javna sredstva za iste upravičene stroške, kot jih uveljavljajo v zahtevku za izplačilo sredstev *(obvezno izpolnite, če ste obkrožili b)*. *Po potrebi dodajte vrstice.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dajalec pomoči oziroma javnih sredstev | Pravna podlaga za odobritev sredstev | Namen | Datum odobritve sredstev |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj in datum:      | Žig: | Podpis člana konzorcija oziroma odgovorne osebe oziroma pooblaščene osebe za zastopanje: |

*To izjavo izpolnijo vodilni partner in vsi drugi člani konzorcija.*

1. Ime in priimek člana konzorcija oziroma odgovorne osebe oziroma pooblaščene osebe za zastopanje. [↑](#footnote-ref-1)