

PRILOGA – IZJAVA UPRAVIČENCA GLEDE ENOTNEGA PODJETJA, PRIPOJENEGA, RAZDELJENEGA  
PODJETJA IN KUMULACIJE POMOČI DE MINIMIS

Podpisani \_\_\_\_\_ izjavljam,  
(ime in priimek upravičenca oziroma pooblaščenega osebe za zastopanje)

da sem (ustrezno obkroži):

- Pravna oseba
- Samostojni podjetnik
- Ribič-fizična oseba skladno z Zakonom o morskem ribištvu

z naslovom \_\_\_\_\_ :  
(naslov ali sedež upravičenca)

1. Izjavljam, da **SEM/NISEM** enotno podjetje v skladu z drugim odstavkom 2. člena Uredbe 717/2014/EU (ustrezno obkrožite). Kot enotno podjetje smo v razmerju z naslednjimi podjetji (obvezno izpolnite, če ste obkrožili JE):

| Osebno ime in priimek ter naslov ali firma in sedež | Matična številka |
|---|------------------|
|   |                  |
|   |                  |
|   |                  |

2. Izjavljam, da v obdobju od 1. januarja 2016 do datuma vložitve vloge moje podjetje **JE/NI** bilo (ustrezno obkroži) združeno ali pripojeno drugim podjetjem (osmi odstavek 3. člena Uredbe 717/2014/EU) (navedite ustrezna podjetja, če ste obkrožili JE):

| Osebno ime in priimek ter naslov ali firma in sedež | Matična številka |
|---|------------------|
|   |                  |
|   |                  |
|   |                  |

3. Izjavljam, da v obdobju od 1. januarja 2016 do datuma vložitve vloge moje podjetje **JE/NI** bilo (ustrezno obkroži) razdeljeno na več podjetij (deveti odstavek 3. člena Uredbe 717/2014/EU) (navedite ustrezna podjetja, če ste obkrožili JE).

| Osebno ime in priimek ter naslov ali firma in sedež | Matična številka |
|---|------------------|
|   |                  |
|   |                  |
|   |                  |

4. Izjavljam, da **SEM** prejel oziroma sem zaprosil za pomoč/**NISEM** prejel oziroma nisem zaprosil za pomoči *de minimis* v predhodnih dveh proračunskih letih in v tekočem proračunskem letu na podlagi Uredbe 717/2014/EU ali drugih uredb *de minimis* (*ustrezno obkrožite*)

V predhodnih dveh letih in v tekočem proračunskem letu sem prejel oziroma sem zaprosil za naslednje pomoči *de minimis* (*obvezno izpolnite, če ste obkrožili SEM*):

| Datum prejetja sredstev | Višina sredstev (EUR) | Pravna podlaga (predpis EU ali nacionalni predpis) |
|-------------------------|-----------------------|--|
|                         |                       |  |
|                         |                       |  |
|                         |                       |  |
|                         |                       |  |
|                         |                       |  |
|                         |                       |  |

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis upravičenca oziroma  
pooblaščenca za zastopanje: \_\_\_\_\_