

PRILOG 7

(mjesto i datum),

Temeljem članka 28. stavcima 8. i 9. Pravilnika o provedbi tipa operacije 6.4.1. „Razvoj nepoljoprivrednih djelatnosti u ruralnim područjima“ iz Programa ruralnog razvoja Republike Hrvatske za razdoblje 2014. - 2020. („Narodne novine“ br. 49/2018), a u vezi s Natječajem za provedbu Podmjere 6.4. »Ulaganja u stvaranje i razvoj nepoljoprivrednih djelatnosti« – provedba tipa operacije 6.4.1. »Razvoj nepoljoprivrednih djelatnosti u ruralnim područjima« objavljenog 30. svibnja 2018. godine, dajem sljedeću

IZJAVU O NEPROMIJENJENIM OKOLNOSTIMA

I

Ja, (upisati ime i prezime, OIB) kao odgovorna osoba Korisnika pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci i dokumentacija koju sam dostavio putem AGRONETA prilikom podnošenja prvog dijela zahtjeva za potporu na Natječaj za provedbu tipa operacije 6.4.1. „Razvoj nepoljoprivrednih djelatnosti u ruralnim područjima“, zaprimljenog u Agenciji za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju (dalje u tekstu: Agencija za plaćanja) pod ID brojem: (upisati ID broj), KLASA: _____, URBROJ: _____, te drugog dijela zahtjeva za potporu pod ID brojem: (upisati ID broj), KLASA: _____, URBROJ: _____, ostali nepromijenjeni.

Nadalje izjavljujem da i dalje ispunjavam sve uvjete prihvatljivosti, a koji su mi utvrđeni Odlukom o rezultatu administrativne kontrole zahtjeva za potporu od dana (upisati datum odluke), KLASA: _____, URBROJ: _____ sukladno odredbam Pravilnika o provedbi tipa operacije 6.4.1. „Razvoj nepoljoprivrednih djelatnosti u ruralnim područjima“ iz Programa ruralnog razvoja Republike Hrvatske za razdoblje 2014. - 2020. („Narodne novine“ br. 49/18) (dalje u tekstu: Pravilnik) i Natječaja za provedbu Podmjere 6.4. »Ulaganja u stvaranje i razvoj nepoljoprivrednih djelatnosti« – provedba tipa operacije 6.4.1. »Razvoj nepoljoprivrednih djelatnosti u ruralnim područjima« objavljenog XY. svibnja 2018. godine (dalje u tekstu: Natječaj).

Također izjavljujem da ne postoje razlozi isključenja Korisnika sukladno članku 5. Pravilnika.

II

Svojim potpisom potvrđujem da su svi navodi u ovoj Izjavi točni i istiniti te sam upoznat s pravnim posljedicama dostavljanja netočnih i neistinitih informacija, a sve sukladno Pravilniku, Natječaju te primjenjivom EU i nacionalnom zakonodavstvu.

Korisnik:

(upisati ime i prezime korisnika)

(potpis)

Napomena:

Korisnika je obvezan, u roku od 5 radnih dana od dana zaprimanja predloška ove Izjave, istu popunjenu i potpisanu dostaviti natrag u Agenciju za plaćanja.