



AGENCIJA ZA
PLAĆANJA U
POLJOPRIVREDI,
RIBARSTVU I
RURALNOM
RAZVOJU

IZJAVA O DVOSTRUKOM FINANCIRANJU

Pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću ja,

_____ OIB:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(ime i prezime odgovorne/ovlaštene osobe)

(OIB odgovorne/ovlaštene osobe)

izjavljujem da* _____:

(naziv podnositelja zahtjeva)

- a) nije primio/la niti će primiti financijska sredstva iz proračuna Europske unije ili proračuna nacionalnih, regionalnih ili lokalnih tijela javne vlasti Republike Hrvatske za provedbu Školske sheme
- b) će u slučaju da je primio/la financijska sredstva iz proračuna, regionalnih ili lokalnih tijela javne vlasti Republike Hrvatske za provedbu Školske sheme izvršiti povrat financijskih sredstava u proračun regionalnih ili lokalnih tijela javne vlasti Republike Hrvatske odmah po isplati potpore za raspodjelu voća i povrća i/ili mlijeka ili mliječnih proizvoda od Agencije za plaćanja u poljoprivrdi, ribarstvu i ruralnom razvoju

**zaokružiti slovo ispred izjave*