**POZIV NA DODJELU BESPOVRATNIH SREDSTAVA**

**PROGRAM MOBILNOSTI**

**(*referentni broj: NPOO.C3.2.R2-I1.01)***

**OBRAZAC 7.a**

**Izjava prijavitelja o statusu s obzirom na (ne)povrativost poreza**

**na dodanu vrijednost**

*(Napomena: Tekst obojan sivom bojom potrebno je prilagoditi/obrisati pri upisivanju relevantnih traženih podataka prijavitelja)*

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime, OIB, funkcija/položaj osobe ovlaštene za zastupanje prijavitelja), kao osoba ovlaštena za zastupanje i potpisivanje u ime prijavitelja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (puni naziv i OIB prijavitelja), pod materijalnom i kaznenom odgovornošću tvrdim da je \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (puni naziv i OIB prijavitelja):

1. obveznik poreza na dodanu vrijednost,
2. upisan(a/o) u registar obveznika poreza na dodanu vrijednost s osnove obavljanja isporuka u okviru svoje ovlasti,
3. ima mogućnost ostvariti odbitak za porez na dodanu vrijednost:

- za sve stavke troškova koje su navedene u ovom projektnom prijedlogu

- za sljedeće stavke troškova koje su navedene u ovom projektnom prijedlogu: *(molimo navedite stavke troškova u projektnom prijedlogu u kojima koje imate pravo ostvariti odbitak za porez na dodanu vrijednost)*

Osnova temeljem koje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (puni naziv i OIB prijavitelja) ima pravo ostvariti odbitak za porez na dodanu vrijednost je: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (unijeti osnovu temeljem koje ima pravo ostvariti odbitak za porez na dodanu vrijednost).

|  |
| --- |
| U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*< upisati mjesto > < upisati datum >*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*< upisati naziv Prijavitelja >*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*< upisati ime i prezime osobe po zakonu ovlaštene za zastupanje Prijavitelja >*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*< funkcija >*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *< potpis i pečat >* |

**POZIV NA DODJELU BESPOVRATNIH SREDSTAVA**

**PROGRAM MOBILNOSTI**

**(*referentni broj: NPOO.C3.2.R2-I1.01)***

**OBRAZAC 7.b**

**Izjava prijavitelja o statusu s obzirom na (ne)povrativost poreza**

**na dodanu vrijednost**

*(Napomena: Tekst obojan sivom potrebno je prilagoditi/obrisati pri upisivanju relevantnih traženih podataka prijavitelja)*

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime, OIB, funkcija/položaj osobe ovlaštene za zastupanje prijavitelja), kao osoba ovlaštena za zastupanje i potpisivanje u ime prijavitelja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (puni naziv i OIB prijavitelja), pod materijalnom i kaznenom odgovornošću tvrdim da je \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (puni naziv i OIB prijavitelja):

1. obveznik poreza na dodanu vrijednost,
2. upisan(a/o) u registar obveznika poreza na dodanu vrijednost s osnove obavljanja isporuka u okviru svoje ovlasti,
3. nema mogućnost ostvariti odbitak za porez na dodanu vrijednost.

|  |
| --- |
| U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*< upisati mjesto > < upisati datum >*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*< upisati naziv Prijavitelja >*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*< upisati ime i prezime osobe po zakonu ovlaštene za zastupanje Prijavitelja >*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*< funkcija >*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *< potpis i pečat >* |

**POZIV NA DODJELU BESPOVRATNIH SREDSTAVA**

**PROGRAM MOBILNOSTI**

**(*referentni broj: NPOO.C3.2.R2-I1.01)***

**OBRAZAC 7.c**

**Izjava prijavitelja o statusu s obzirom na (ne)povrativost poreza**

**na dodanu vrijednost**

*(Napomena: Tekst obojan sivom potrebno je prilagoditi/obrisati pri upisivanju relevantnih traženih podataka prijavitelja)*

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime, OIB, funkcija/položaj osobe ovlaštene za zastupanje prijavitelja), kao osoba ovlaštena za zastupanje i potpisivanje u ime prijavitelja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (puni naziv i OIB prijavitelja), pod materijalnom i kaznenom odgovornošću tvrdim da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (puni naziv i OIB prijavitelja):

1. nije obveznik poreza na dodanu vrijednost.

|  |
| --- |
| U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*< upisati mjesto > < upisati datum >*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*< upisati naziv Prijavitelja >*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*< upisati ime i prezime osobe po zakonu ovlaštene za zastupanje Prijavitelja >*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*< funkcija >*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *< potpis i pečat >* |