|  |  |
| --- | --- |
| REPUBLIKA HRVATSKAXXXX ŽUPANIJANAZIV JLSGRADONAČELNIK/NAČELNIK | **Prilog 2.** |

**I Z J A V A**

Kojom ja niže potpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (adresa) izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da kao odgovorna / ovlaštena osoba za zastupanje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (OIB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) iz\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, adresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da se **PDV u računima za utvrđivanje opravdanog troška Fonda koristi / ne koristi (zaokružiti) kao pretporez u obračunskom razdoblju**.

Potvrđujem da su navedeni podaci u ovoj Izjavi istiniti te istu ovjeravam pečatom i svojim vlastoručnim potpisom kao odgovorna / ovlaštena osoba.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017.g.

Gradonačelnik/Načelnik

Ime Prezime

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pečat i potpis odgovorne osobe)

M.P.