

## ИЗЈАВА

\_\_\_\_\_ рођен-а \_\_\_\_\_ године,  
Име (очево име) презиме

стално настањен-а у \_\_\_\_\_ изјављујем под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу:

1. Да не посједујем пластенике чија је заједничка (укупна) површина већа од 50 м<sup>2</sup> у свом власништву.
2. Да ћу добијени пластеник задржати у власништву најмање 3 (три) године од потписивања Уговора, у супротном прихватам обавезу да ћу Општини Лакташи вратити цјелокупан износ вриједности пластеника.
3. Да ћу суфинасирати 20% од набавне цијене пластеника са пратећом опремом (487,00 КМ).
4. Да ћу присуствовати едукацији из области пластеничке производње у трајању од два дана.
5. Да у претходном периоду нисам добио/ла пластеник кроз пројекте које је реализовала Општина Лакташи.

**Изјава служи за пријаву на Јавни позив за предају захтјева за додјелу пластеника од 100 м<sup>2</sup> са додатном опремом путем суфинасирања.**

У Лакташима, дана \_\_\_\_\_ године

\_\_\_\_\_  
Потпис даваоца изјаве