

## IZJAVA O KORIŠTENIM POTPORAMA MALE VRIJEDNOSTI

Ovime izjavljuje

Naziv/tvrtka Poduzetnika:	PRIMA NOVA, ustanova za zdravstvenu skrb
Adresa/Sjedište:	Nemetova 2, 10 000 Zagreb
OIB:	15051150334
MB:	4002768

## I. POTPORE MALE VRIJEDNOSTI

## 1. KORIŠTENJE POTPORE MALE VRIJEDNOSTI

Podnositelj zahtjeva/povezana osoba tijekom prethodne dvije fiskalne godine te tijekom tekuće fiskalne godine (označiti):

- a) nije koristio i/ili nije mu odobrena potpora koju može koristiti  
 b) koristio je i/ili koristi i/ili će koristiti već odobrenu potporu

potpore male vrijednosti (uključujući i oslobođenja i/ili olakšice od plaćanja poreza na dobit ili dohodak koje se sukladno zakonskim propisima utvrđuju u skladu s odgovarajućim pravilima o potporama male vrijednosti).

Ako je odgovor pozitivan, odnosno ako je odgovor pod I.1.b) obvezno ispuniti sljedeće:

Br.	Datum i godina dodjele/odobrenja potpore	Naziv državnog tijela ili pravne osobe koja je odobrila potporu	Namjena za koju je potpora odobrena	Iznosi potpora u EUR*	Iznosi potpora u HRK
1.	20.07.2020.	HAMAG-BICRO	Program COVID-19 zajam za obrtna sredstva	5.494,18	41.374,51
2.					
3.					
4.					

\* obračunato na dan dodjele potpore prema srednjem tečaju HNB



## PRILOG 13

U slučaju da je podnositelj zahtjeva koristio ili koristi više mjera potpora male vrijednosti, potrebno je svaku od korištenih mjera navesti. Prema potrebi dodati redove.

Podnositelj zahtjeva izjavljuje kako ne podliježe neizvršenom nalogu za povrat državne potpore na temelju prethodne odluke Komisije kojom se potpora ocjenjuje nezakonitom i neusklađenom s unutarnjim tržištem temeljem čl. 1. toč. 4. a) Uredbe br. 651/2014.

Podnositelj zahtjeva izjavljuje kako je upoznat s važećim propisima o državnim potporama te u slučaju da Europska komisija kao tijelo nadležno za nalažanje povrata državnih potpora donese odluku kojom se od Republike Hrvatske zahtijeva da poduzme sve neophodne mjere kako bi od korisnika povukla sredstva potpore kao nezakonite ili zloupotrebene (dalje: odluka o povlačenju potpore), suglasan je i obvezuje se vratiti HAMAG-BICRO-u ukupan iznos državnih potpora kojeg treba povući sukladno odluci o povlačenju potpore, uključujući i kamatu po odgovarajućoj stopi koju odredi Komisija, plativom od dana kada je nezakonita potpora stavljena na raspolaganje korisniku do dana povlačenja, tj. povrata iznosa potpore.

Podnositelj zahtjeva izjavljuje kako je upoznat s HAMAG-BICRO-ovom obvezom izvještavanja nadležnih institucija za praćenje dodijeljenih državnih potpora i potpora male vrijednosti sukladno svakodobno važećim propisima, a koja također uključuje prenošenje podataka navedenih u ovoj Izjavi i u pratećoj dokumentaciji trećim osobama, kao i javnu objavu podataka o odobrenim potporama i načinu njihovog korištenja, od strane trećih osoba/nadležnih institucija u sklopu izvješća o odobrenim potporama koja im je HAMAG-BICRO obavezan dostavljati, te izjavljuje da je s navedenim izvještavanjem, prenošenjem i javnom objavom podataka suglasan.

Podnositelj zahtjeva/povezana osoba izjavljuje kako je suglasan da HAMAG-BICRO bilo kakvo utvrđivanje netočnosti u ovoj Izjavi može smatrati valjanim razlogom za naknadu svih troškova koji bi mu zbog toga nastali.

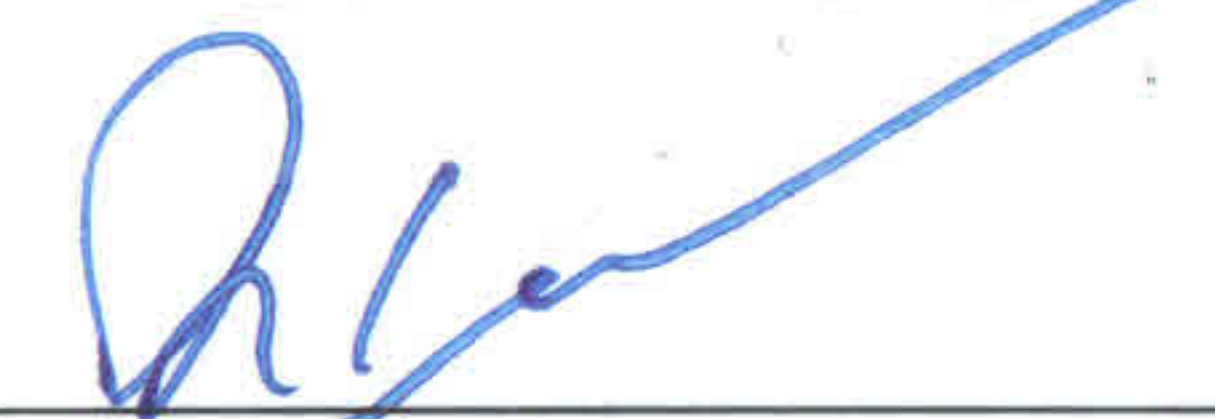
Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujemo da su svi podaci navedeni u ovoj Izjavi istiniti, točni i potpuni.

Mjesto i datum

Zagreb, 13.10.2020.



Za podnositelja Izjave  
(ime i prezime te potpis ovlaštene osobe)

  
Damir Todorović, dr. med.  
Revmatolog