



## ANEX IV

(Prezime, ime jednog roditelja, ime)

(adresa stanovanja-ulica, broj, poštanski broj i mjesto)

(broj kontakt telefona, e-mail)

### I Z J A V A o namjenskom korištenju sredstava za učešće u projektu SAMOZAPOŠLJAVANJA branilaca i članova njihove porodice Tuzlanskog kantona

Ja, \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_

(Prezime, ime jednog roditelja, ime)

\_\_\_\_\_  
grada/općine

pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću, izjavljujem da:

- a) ču u roku od 30 dana od dana potpisivanja Ugovora pismenim zahtjevom uz dostavljanje odgovarajućih dokaza zatražiti uplatu sredstava,
- b) ču u roku od 90 dana od momenta doznanke sredstava na račun po osnovu potписанog a Ugovora realizovati poslovni program,
- c) ču odobrena sredstva koristiti namjenski i isključivo u skladu sa poslovnim programom,
- d) ču djelatnost za koju su mi odobrena bespovratna finansijska sredstava obavljati najmanje 12 mjeseci,
- e) neću koristiti sredstva za poticaj samozapošljavanja po programima drugih ministarstava Tuzlanskog kantona
- f) neću koristiti sredstva na podsticaj za samozapošljavanja po programima Javne ustanove Službe za zapošljavanje Tuzlanskog kantona,

#### Napomena:

**Izjava mora biti ovjerena od strane nadležnog gradskog/općinskog organa uprave ili notara i predaje se kao original.**

Dana \_\_\_\_\_. godine

DAVALAC IZJAVE