|  |
| --- |
| **Prilog IV.** |

**IZJAVA KORISNIKA**

**O NEMOGUĆNOSTI ODBITKA PRETPOREZA**

*Izjava korisnika u smislu primjene Zakona o porezu na dodanu vrijednost (NN 73/13, 148/13, 143/14, 115/16, 106/18, 121/19, 138/20, Rješenje USRH 99/13, 153/13) i Pravilnika o porezu na dodanu vrijednost (NN 79/13, 85/13, 160/13, 35/14 i 157/14, 130/15, 1/17, 41/17, 128/17, 1/19, 1/20, 1/21).*

Ovom izjavom, ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(upisati ime i prezime)*, osobni identifikacijski broj (OIB) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(upisati OIB)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(upisati funkciju)* u svojstvu odgovorne osobe korisnika \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(upisati naziv korisnika)* osobni identifikacijski broj (OIB) *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (upisati OIB)* izjavljujem da korisnik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(upisati naziv korisnika)* **nema pravo odbitka pretporeza i neće ostvariti pravo na odbitak pretporeza za isporuke dobara i usluga po osnovi ulaganja za koje se putem prijave projekta traže sredstva potpore** iz Europskog poljoprivrednog fonda za ruralni razvoj (EPFRR) u okviru projekta prijavljenog na LAG Natječaj za provedbu tipa operacije 1.1.1. ,,Restrukturiranje, modernizacija i povećanje konkurentnosti poljoprivrednih gospodarstava“

**DA**

**NE**

Korisnik je upisan u Registar obveznika PDV-a:

*(zaokružiti DA ili NE)*

Korisnik je upisan u Registar obveznika PDV-a po osnovi obavljanja sljedećih djelatnosti:

*(popuniti samo ako je korisnik upisan u Registar obveznika PDV-a)*

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

Potpisom ove Izjavu jamčim pod materijalnom i kaznenom odgovornošću za istinitost i točnost navoda u Izjavi.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(mjesto i datum)*

Potpis i pečat korisnika:

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