*Poziv na dodjelu bespovratnih sredstava*

**Izgradnja, rekonstrukcija i opremanje osnovnih škola za potrebe**

**jednosmjenskog rada i cjelodnevne škole**

**OBRAZAC 3a**

**IZJAVA PRIJAVITELJA/PARTNERA O MOGUĆNOSTI POVRATA POREZA NA DODANU VRIJEDNOST**

(Napomena: Tekst obojan sivom potrebno je prilagoditi/obrisati pri upisivanju relevantnih traženih podataka prijavitelja)

Ja/Mi, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime, OIB, funkcija/položaj svake osobe ovlaštene za zastupanje prijavitelja/partnera), kao osoba/osobe ovlaštena/ovlaštene za zastupanje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (puni naziv i OIB prijavitelja/partnera), za sebe osobno i za pravnu osobu/jedinicu lokalne i područne (regionalne) samouprave u Republici Hrvatskoj koju sam/smo ovlašten/ovlašteni zastupati, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću tvrdim/tvrdimo da je \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (puni naziv i OIB prijavitelja/partnera):

1. obveznik poreza na dodanu vrijednost,
2. upisan(a/o) u registar obveznika poreza na dodanu vrijednost s osnove obavljanja isporuka u okviru svoje ovlasti,
3. ima mogućnost povrata poreza na dodanu vrijednost:

- za sve stavke troškova koje su navedene u ovoj projektnoj prijavi

- za sljedeće stavke troškova koje su navedene u ovoj projektnoj prijavi: (molimo navedite stavke troškova u projektnoj prijavi na koje imate pravo povrata poreza na dodanu vrijednost)

Osnova temeljem koje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (puni naziv i OIB prijavitelja/partnera) ima pravo povrata poreza na dodanu vrijednost je:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (unijeti osnovu temeljem koje je porez na dodanu vrijednost povrativ).

U *< umetnuti mjesto >*, dana *< umetnuti datum >* < *umetnuti godinu* > godine.

Prijavitelj/Partner:

*<naziv Prijavitelja/Partnera ili umetnuti, ako je primjenjivo, ime i prezime osobe po zakonu ovlaštena za zastupanje Prijavitelja/Partnera>*

Funkcija: *< umetnuti >*

Potpis M.P.

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

*Poziv na dodjelu bespovratnih sredstava*

**Izgradnja, rekonstrukcija i opremanje osnovnih škola za potrebe**

**jednosmjenskog rada i cjelodnevne škole**

**OBRAZAC 3b**

**IZJAVA PRIJAVITELJA/PARTNERA O MOGUĆNOSTI POVRATA POREZA NA DODANU VRIJEDNOST**

(Napomena: Tekst obojan sivom potrebno je prilagoditi/obrisati pri upisivanju relevantnih traženih podataka prijavitelja)

Ja/Mi, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime, OIB, funkcija/položaj svake osobe ovlaštene za zastupanje prijavitelja/partnera), kao osoba/osobe ovlaštena/ovlaštene za zastupanje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (puni naziv i OIB prijavitelja/partnera), za sebe osobno i za pravnu osobu/jedinicu lokalne i područne (regionalne) samouprave u Republici Hrvatskoj koju sam/smo ovlašten/ovlašteni zastupati, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću tvrdim/tvrdimo da je \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (puni naziv i OIB prijavitelja/partnera):

1. obveznik poreza na dodanu vrijednost,
2. upisan(a/o) u registar obveznika poreza na dodanu vrijednost s osnove obavljanja isporuka u okviru svoje ovlasti,
3. nema mogućnost povrata poreza na dodanu vrijednost.

U *< umetnuti mjesto >*, dana *< umetnuti datum >* < *umetnuti godinu* > godine.

Prijavitelj/Partner:

*<naziv Prijavitelja/Partnera ili umetnuti, ako je primjenjivo, ime i prezime osobe po zakonu ovlaštena za zastupanje Prijavitelja/Partnera >*

Funkcija: *< umetnuti >*

Potpis M.P.

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

*Poziv na dodjelu bespovratnih sredstava*

**Izgradnja, rekonstrukcija i opremanje osnovnih škola za potrebe**

**jednosmjenskog rada i cjelodnevne škole**

**OBRAZAC 3c**

**IZJAVA PRIJAVITELJA/PARTNERA O MOGUĆNOSTI POVRATA POREZA NA DODANU VRIJEDNOST**

(Napomena: Tekst obojan sivom potrebno je prilagoditi/obrisati pri upisivanju relevantnih traženih podataka prijavitelja)

Ja/Mi, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime, OIB, funkcija/položaj svake osobe ovlaštene za zastupanje prijavitelja/partnera), kao osoba/osobe ovlaštena/ovlaštene za zastupanje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (puni naziv i OIB prijavitelja/partnera), za sebe osobno i za pravnu osobu/jedinicu lokalne i područne (regionalne) samouprave u Republici Hrvatskoj koju sam/smo ovlašten/ovlašteni zastupati, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću tvrdim/tvrdimo da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (puni naziv i OIB prijavitelja/partnera):

1. nije obveznik poreza na dodanu vrijednost.

U *< umetnuti mjesto >*, dana *< umetnuti datum >* < *umetnuti godinu* > godine.

Prijavitelj/Partner:

*<naziv prijavitelja/partnera ili umetnuti, ako je primjenjivo, ime i prezime osobe po zakonu ovlaštena za zastupanje Prijavitelja/Partnera >*

Funkcija: *< umetnuti >*

Potpis M.P.

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