**PODRŠKA ZA DIGITALNE CENTRE ZA INOVACIJE**

**Sufinanciranje nacionalnih Europskih digitalnih inovacijskih centara**

**(referentni broj Poziva EDIH-a:[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )**

**OBRAZAC 2.**

**IZJAVA O DODIJELJENIM DRŽAVNIM POTPORAMA**

|  |  |
| --- | --- |
| Podnositelj Zahtjeva za dodjelu državne potpore (naziv i adresa) |  |

**Izjava o dodijeljenim državnim potporama[[2]](#footnote-2)**

**Uputa***: U tablici u nastavku potrebno je upisati podatke o istoj vrsti dodijeljene(ih) državne(ih) potpore(a) prema EK Uredbi 651/2014 (kako je izmijenjena Uredbama 2017/1084, 2020/972 i 2021/1237), na koju(e) se odnosi Program dodjele državnih potpora za provedbu aktivnosti Europskih digitalnih inovacijskih centara usmjerenih na pružanje usluga poduzetnicima (u daljnjem tekstu: (potpore iz članka 25. i članka 28. Uredbe 651/2014), kao i istoj vrsti potpora za koju je eventualno podnesen zahtjev za dodjelu potpore drugom davatelju potpore, a za koju je zahtjev u postupku odlučivanja od strane toga davatelja (ako se radi o istim prihvatljivim troškovima na koje se odnosi Zahtjev za dodjelu državne potpore iz Obrasca 1.*

*Ukoliko Podnositelj Zahtjeva nije u prethodnom razdoblju primio državnu(e) potporu(e) u tablici u nastavku u odgovarajuća polja upisuje NP (nije primjenjivo).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Godina | Tekuća fiskalna godina (n) | Fiskalna godina n-1, pri čemu je „n“ tekuća fiskalna godina: | Fiskalna godina n-2pri čemu je „n“ tekuća fiskalna godina: |
| Naziv davatelja potpore: |  |  |  |
| Vrsta potpore i datum dodjele: |  |  |  |
| Iznos primljene potpore ili potpore za koju je podnesen zahtjev drugom davatelju potpore (EUR/HRK): |  |  |  |
| Naziv projekta za koji je dodijeljena potpora: |  |  |  |

Izjavljujem da su ispunjene obveze iz ugovora/odluke o dodjeli potpora u odnosu na potpore u gore navedenoj tablici.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mjesto i datum**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **M.P.** | **Za Podnositelja Izjave**  (ime i prezime te potpis ovlaštene osobe za zastupanje Podnositelja Zahtjeva)    **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

1. EDIH upisuje referentni broj poziva. Referentni broj poziva se upisuje na način da se upiše akronim projekta (EDIHADRIA, EDIHJURK, CROBOHUB, AI4HEALTH), datum objave poziva i redni broj poziva u tekućoj godini (npr. AI4HEALTH\_12/4/23\_1). [↑](#footnote-ref-1)
2. Odnosi se na podnositelja zahtjeva i povezana poduzeća u smislu Priloga I. Uredbe 651/2014. U ovu tablicu potrebno je upisati potpore za podnositelja zahtjeva i sva povezana poduzeća. Izjavu potpisuje odgovorna osoba podnositelja zahtjeva. [↑](#footnote-ref-2)