

Zavod za regionalni razvoj madžarske narodnosti
Lendava
Mlinska ulica 6/F
9220 Lendava

Javni poziv 2024

Izjava 2

Spodaj podpisani _____ zakoniti zastopnik
podjetja (navedite uradno ime vašega podjetja)
_____ z matično številko _____

Izjavljam da:

1) Se v skladu z določili Uredbe Komisije 651/2014/EU (17. junij 2014) o razglasitvi nekaterih vrst pomoči za združljive z notranjim trgov pri uporabi 107. in 108. člena Pogodbe (UL L 187, 26. 6. 2014, str. 1) (v nadaljevanju: Uredba (EU) št. 651/2014) zgoraj navedeno podjetje šteje za: (ustrezno obkrožite):

o MIKRO/MAJHNO PODJETJE

- zaposluje < 50 ljudi in
- letni promet ne presega 10 milijonov evrov ali
- letna bilančna vsota ne presega 10 milijonov evrov

o SREDNJE PODJETJE

- zaposluje < 250 ljudi in
- letni promet ne presega 50 milijonov evrov ali
- letna bilančna vsota ne presega 43 milijonov evrov

o VELIKO PODJETJE

- zaposluje nad 250 ljudi,
- letni promet presega 50 milijonov evrov ali
- letna bilančna vsota presega 43 milijonov evrov.

2) da smo partnersko ali povezano podjetje skladno s členi od 1 do 6 Priloge I Uredbe (EU) št. 651/2014)

DA

NE

Če je odgovor na predhodno vprašanje **DA**, navedite podjetja, s katerimi ste v partnerstvu oz. povezani (točen naziv in sedež tega/teh podjetij):

Naziv podjetja	Naslov podjetja	Matična številka podjetja

*Vrstice dodati po potrebi

3) V podjetju je:

na dan 31. 12. predhodnega leta: _____ zaposlenih,

na dan oddaje vloge na razpis: _____ zaposlenih.

Število zaposlenih za vsako partnersko oz. povezano podjetje na dan 31. 12. predhodnega leta in na dan oddaje vloge.

Naziv podjetja	Število zaposlenih dne 31.12. predhodnega leta	Število zaposlenih na dan oddaje vloge

* Vrstice dodati po potrebi

Parafirajte vsako stran izjave, zadnjo stran pa podpišite in žigosajte (v kolikor poslužete z žigom)

Datum:

Podpis odgovorne osebe podjetja