**Obrazac 3.**

**IZJAVA PRIJAVITELJA O ODRICANJU OD PRAVA NA PRIGOVOR**

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

(*ime i prezime, OIB, adresa prijavitelja/ osoba ovlaštena za zastupanje prijavitelja*)

dolje potpisani, kao prijavitelj/osoba ovlaštena za zastupanje prijavitelja (*u slučaju kada izjavu potpisuje osoba ovlaštena za zastupanje prijavitelja potrebno je navesti podatke o prijavitelju: ime i prezime/naziv prijavitelja, OIB te njegovu adresu/sjedište*), odričem se prava na prigovor protiv obavijesti Ministarstva poljoprivrede o statusu (mog) projektnog prijedloga, KLASA: (*navesti KLASU*), URBROJ: (*navesti URBROJ*) od (*navesti datum obavijesti*), odnosno na rezultate faze postupka dodjele (*navesti naziv faze*) u okviru Poziva na dodjelu bespovratnih sredstava

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

(*Upisati referentnu oznaku Poziva i naziv projekta* )

Potpisom ove Izjave potvrđujem da sam upoznat sa sadržajem predmetne obavijesti, da sam u potpunosti razumio razloge zbog kojih se odričem od prava na prigovor te da se odricanje od prava na prigovor ne može opozvati.

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću potvrđujem da sam kao prijavitelj/ovlaštena osoba za zastupanje prijavitelja (zaokružiti) svjestan da će se u slučaju lažne izjave ili lažnih podataka primijeniti za to propisane kazne i sankcije.

Ova izjava daje se u svrhu donošenja Odluke o financiranju gore navedenog projekta i ne može se koristiti u druge svrhe.

Potpis:

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

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