

IZJAVA GLEDE SORAZMERNEGA IZPLAČILA NEPOVRATNE FINANČNE SPODBUDE

(firma), (naslov), (matična številka), ki jo zastopa zakoniti zastopnik (ime, priimek), **soglašam**, da se v primeru, če bi skupna vrednost vseh prejetih popolnih vlog upravičencev presegla razpoložljiva sredstva v okviru posameznega ukrepa, višina zneska dodeljene finančne spodbude določi na način, da se po prejemu vseh popolnih vlog posamezni dodeljeni zneski, določeni v točki 4.2. tega poziva, sorazmerno znižajo na način, da se sredstva za posamezno naložbo dodeli v sorazmerno nižji višini glede na celotno število prejetih vlog.

Datum:

Podpis: