**I Z J A V A**

Kojom, ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vlasnik djelatnosti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

JIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

sa poslovnim sjedištem u Tuzli, na adresi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem, da sam obveznik paušalnog plaćanja poreza, te da sam prema svojim evidencijama, ostvario ukupni promet:

**a) Popunjavaju subjekti koji su djelatnost registrovali prije juna 2019. godine:**

* u mjesecu **junu 2020.** godine, u iznosu od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_KM, te
* u mjesecu **junu 2019.** godine, u iznosu od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_KM.

Prema gore prikazanom prometu proizilazi da sam u junu 2020. godine u odnosu na juni 2019. godine, ostvario pad prometa od \_\_\_\_\_\_\_\_\_%.

**b) Popunjavaju subjekti koji su djelatnost registrovali nakon juna 2019. godine:**

* u mjesecu **junu 2020.** godine, u iznosu od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_KM, te
* u mjesecu **februaru 2020.** godine, u iznosu od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_KM.

Prema gore prikazanom prometu proizilazi da sam u junu 2020. godine u odnosu na februar 2020. godine, ostvario pad prometa od \_\_\_\_\_\_\_\_\_%

Ova Izjava služi kao dokaz da ispunjavam uslov iz tačke IV, alineja 8. Javnog poziva za dodjelu sredstava na ime finansijske pomoći samostalnim djelatnostima u vlasništvu fizičkih lica sa područja grada Tuzle u cilju ublažavanja negativnih posljedica epidemije koronavirusa.

 Davalac izjave

Tuzla,\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020. godina M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ime i prezime

**NAPOMENA:** Izjavu potpisati, na označeno mjesto staviti otisak pečata podnosioca prijave, te istu ovjeriti u Centru za pružanje usluga građanima (Šalter sala Grada Tuzla), ili kod notara.