ПРИЛОГ 3

**И З Ј А В А**

Jaс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ во својство на одговорно лице на претпријатието\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ под полна материјална, кривична и морална одговорност изјавувам

дека приложената документација и податоците во Барањето за субвенционирање наопштински линиски превоз на подрачјето на општина Охридсе точни, вистинити иверодостојни и дека претпријатието нема претходно добиенодруга помош за превозна патници од општина Охрид.

Изјавувам дека се согласувам за корисници кои имаат право на социјална помош, корисници на постојана парична помош и на лица со попреченостда обезбедиме бесплатен превоз за време на траење на субвенцијата.

|  |  |
| --- | --- |
| Охрид, \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_ година | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |