**IZJAVA O OVLAŠTENJU**

**ZA PROVOĐENJE RELEVANTNE PROVEDBENE ZADAĆE**

**NA RAZINI EU I NACIONALNOG ZAKONA I POLITIKA**

Dolje potpisani, ovlašten za zastupanje Prijavitelja, potvrđuje i izjavljuje potpisivanjem ove Izjave, da se (Prijavitelj) ne nalazi niti u jednoj od situacija koja bi ga mogla isključiti iz sudjelovanja u ovome pozivu za iskazivanje interesa i prema tome izjavljuje da:

1. je Financijska institucija koja ima odobrenje za rad u Republici Hrvatskoj i da ima pravo odobravati kredite mikro, malim i srednjim subjektima malog gospodarstva u okviru nacionalnog zakonodavstva i zakonodavstva Europske Unije;
2. se obvezuje sudjelovati provedbi Programa „EFRR portfeljna jamstva“ putem svojih podružnica u Republici Hrvatskoj;
3. je usklađen s EU i nacionalnim pravilima i politikama u cilju zaštite i očuvanja okoliša i promicanja održivog razvoja;
4. postupa u skladu s propisima EU i nacionalnim pravilima i politikama u dijelovima koji se odnose na ravnopravnost spolova i nediskriminacije;
5. potvrđuje svoju volju i spremnost na promidžbu i informiranje o financijskom instrumentu opisanom u sklopu ovog poziva za iskazivanje interesa.

Podnositelj i potpisnik Izjave izjavljuje i jamči da su svi podaci koji su navedeni u Izjavi istiniti, točni i potpuni.

Naziv Financijske institucije: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime, prezime i funkcija potpisnika: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis:

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

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, --.--.----.

**UPUTA:** Ovu Izjavu potpisuje osoba ovlaštena za samostalno i pojedinačno zastupanje Financijske institucije (ili osobe koje su ovlaštene za zajedničko zastupanje Financijske institucije). Izjava mora biti digitalno potpisana kvalificiranim elektroničkim potpisom od strane osobe/a ovlaštene/ih za zastupanje ili vlastoručno potpisana i ovjerena od strane javnog bilježnika.