**OBRAZEC – Poenostavljena sprememba pomoči »de minimis«**

**(v skladu s pogoji Uredbe Komisije (EU) št. 1407/2013)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ***Naziv in naslov priglasitelja/upravljavca***

*(ministrstvo, občina, agencija, urad, javni zavod idr.)*: | ***Matična številka:****(10 mestno št.):* |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. |
| 1. ***Naziv izvajalca/dajalca pomoči***

*(ministrstvo, občina, agencija, urad, javni zavod idr.)*: |  |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. |

1. ***Naslov in številka pomoči (naziv ukrepa pomoči):***

|  |
| --- |
| Naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Številka: M\_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_***  |

1. ***Oblika pomoči:***

[ ]  Shema pomoči (v naprej nedoločeni prejemniki)

[ ]  Individualna pomoč (namenjena določenemu prejemniku):

Naziv upravičenca individualne pomoči:

|  |
| --- |
| Click here to enter text. |

1. ***Ali gre v okviru obstoječe sheme za:***

[ ]  Podaljšanje: do: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Spremembo proračuna: Sprememba \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nov skupen proračun \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  Sprememba ukrepov: Potrebno izpolniti celoten obrazec za priglasitev de minimis pomoči

*Potrjujem, da so informacije v tem obrazcu po moji najboljši vednosti popolne, resnične in pravilne.*

Datum: Click here to enter a date. Podpis in položaj odgovorne osebe/podpisnika