**JAVNI POZIV**

**»NADGRADNJA APLIKATIVNIH PROJEKTOV ARIS (JP NAP)«**

**(kratica javnega poziva »JP NAP«)**

**OBRAZEC 5 - SOGLASJE ZA PRIDOBITEV PODATKOV OD FINANČNE UPRAVE REPUBLIKE SLOVENIJE**

(obrazec izpolni vsak konzorcijski partner)

|  |  |
| --- | --- |
| **Polni naziv projekta:** |       |
| **Konzorcijski partner (ime in sedež):** |       |
| **Davčna številka:** |       |
| **Matična številka:** |       |
| **Zakoniti zastopnik konzorcijskega partnerja (ime in priimek):** |       |

V okviru prijave na Javni poziv »Nadgradnja aplikativnih projektov ARIS (JP NAP)« (v nadaljnjem besedilu: javni poziv), spodaj podpisani dajemo

SOGLASJE

Javni agenciji za raziskovalno dejavnost Republike Slovenije, kot izvajalcu javnega poziva, da pri Finančni upravi Republike Slovenije pridobi potrdilo oz. preveri naslednje podatke:

* da na dan oddaje prijave na javni poziv nimamo neplačanih zapadlih finančnih obveznosti iz naslova obveznih dajatev in drugih denarnih nedavčnih obveznosti v skladu z zakonom, ki ureja finančno upravo, ki jih pobira davčni organ (v višini 50 eurov ali več);
* da smo v obdobju zadnjega leta do dne prijave na javni poziv predložili vse obračune davčnih odtegljajev za dohodke iz delovnega razmerja.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj in datum: |   | Ime in priimek zakonitega zastopnika: |
|       |  |       |
|  |  | Digitalni podpis: |