**I Z J A V A**

**SAMO ZA VLASNIKE PAUŠALNOG OBRTA**

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

(naziv obrta i vlasnik)

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

(sjedište)

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

(OIB)

 GRAD METKOVIĆ

 JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL

Odsjek za komunalne poslove, prostorno planiranje,

 gospodarstvo i fondove EU

**I Z J A V A**

Kojom ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*ime i prezime*), kao vlasnik obrta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*naziv obrta*) pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da je moj obrt u sustavu paušalnog oporezivana, te nije obvezan predavati JOPPD obrazac, već se porezi i doprinosi utvrđuju paušalno i uplaćuju sukladno zakonskim rokovima.

Slijedom navedenog, potvrđujem da kao vlasnik obrta radim u obrtu ili da imam najmanje jednu zaposlenu osobu.

Potpis ovlaštene osobe:

 M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U Metkoviću, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023.