

Obrazac 1.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mjera 1. Subvencija troškova pokretanja gospodarske aktivnosti gospodarskih subjekata početnika** | | | |
| **OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA – GOSPODARSKOM SUBJEKTU:** | | | |
| Oblik registracije (trgovačko društvo, obrt, djelatnost slobodnog zanimanja) | | |  |
| Naziv | | |  |
| Sjedište i adresa | | |  |
| Godina i mjesec osnivanja | | |  |
| OIB i matični broj | | |  |
| Vlasnik/ca | | |  |
| Odgovorna osoba | | |  |
| Pretežita/glavna djelatnost prema NKD-u: | | |  |
| Telefon, e-mail, web adresa | | |  |
| IBAN | | |  |
| Depozitna institucija | | |  |
| Broj zaposlenih (na dan podnošenja zahtjeva) | | | Ukupno:\_\_\_\_\_\_ Od toga: s prebivalištem u Općini Kostrena:\_\_\_\_\_ |
| **II NAMJENA I IZNOS POTPORE: -** max. 2.000,00 kuna | | | |
| Namjena potpore (sukladno Mjeri 1. iz Javnog poziva) | | |  |
| Traženi iznos potpore u (kn)-ukupno i pojedinačno po namjeni korištenja potpore | | |  |
| **III DOKUMENTACIJA UZ ISPUNJENI ZAHTJEV (zaokružiti):** | | |  |
| Preslika registracije ( izvod iz sudskog, obrtnog ili drugog odgovarajućeg registra koji ne smije biti stariji od tri mjeseca) | | |  |
| Preslika obavijesti Državnog zavoda za statistiku o razvrstavanju | | |  |
| Potvrda Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o prijavi zaposlenja | | |  |
| Preslika računa za ishođenje dokumentacije potrebne za otvaranje obrta, registraciju trgovačkog društva, odnosno upisa slobodnog zanimanja u odgovarajući registar | | |  |
| Preslika izvoda žiro računa kojom se dokazuje izvršeno plaćanje | | |  |
| Potvrda da gospodarski subjekt nema dugovanja prema Općini Kostrena | | |  |
| Izjava o korištenim potporama male vrijednosti | | |  |
| **Napomene:** |  | | |
| \*Podnositelj zahtjeva uz popunjeni zahtjev prilaže potrebnu dokumentaciju iz točke 3. | | | |
| \*Sve iznose potrebno je unijeti u kunama. |  | | |
| \*Podnositelj zahtjeva vlastoručnim potpisom i pečatom potvrđuje istinitost podataka. | | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 2019. godine M.P. | Potpis podnositelja | | |
|  |  | | |

**ZAHTJEV ZA DODJELU SUBVENCIJE**

**POVJERENSTVU ZA DODJELU NEPOVRATNIH SUBVENCIJA**