**Obrazac 4.**

**ZAHTJEV ZA DODJELU SUBVENCIJE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mjera 4. Subvencija za zapošljavanje i samozapošljavanje osoba do 30 godina starosti i invalidnih osoba na neodređeno vrijeme** | |
| **I OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA** | |
| 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 PODACI O NOVOZAPOSLENOJ OSOBI** | |
| Ime i prezime, adresa, datum zapošljavanja |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 | | |  |
| Preslika ugovora o radu za neodređeno vrijeme | | |  |
| Preslika prijave M-1P (prijava osobe na HZMO) i Tiskanice 2 (prijava osobe na HZZO)  \* u slučaju kada je prijava na HZMO ujedno i prijava na HZZO nije potrebno dostaviti Tiskanicu 2 | | |  |
| Preslika osobne iskaznice za novozaposlenu osobu | | |  |
| Dokaz o utvrđenom invaliditetu i preostaloj radnoj sposobnosti (prilikom sklapanja ugovora o radu na neodređeno sa invalidnom osobom) | | |  |
| Dokaz o visini obračunate bruto plaće i obveznih doprinosa za novozaposlenu osobu za mjesec za koji se traži potpora | | |  |
| Preslika JOPPD obrasca i dokaz o uplati obveznih doprinosa (izvadak iz žiro-računa) iz kojih je vidljivo da su podmireni doprinosi za novozaposlenu osobu | | |  |
| Potvrda Hrvatskog zavoda za zapošljavanje da gospodarski subjekt ne ostvaruje potporu za novozaposlenu osobu temeljem programa mjera za zapošljavanje od strane Hrvatskog zavoda za zapošljavanje | | |  |
| Potvrda da gospodarski subjekt nema dugovanja prema Općini Kostrena | | |  |
| Izjava o korištenim potporama male vrijednosti | | |  |
| Izjava i davanju suglasnosti za obradu osobnih podataka | | |  |
| Izjava o davanju suglasnosti za provođenje kontrole nad namjenskim i zakonitim trošenjem dodijeljenih nepovratnih sredstava | | |  |
| **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 2020. godine M.P. | Potpis podnositelja |
|  |  |