**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 |
|  |  |