**ZAHTJEV ZA DODJELU SUBVENCIJE**

**Mjera 4. Subvencija za novo zapošljavanje i samozapošljavanje osoba do 30 godina starosti i osoba s invaliditetom na neodređeno vrijeme**

|  |  |
| --- | --- |
| I. 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 |  |
| Poslovna banka |  |
| 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 |  |
| Ime i prezime, adresa, datum zapošljavanja |  |
| III DOKUMENTACIJA UZ ISPUNJENI ZAHTJEV (zaokružiti): |  |
| 1. Preslika registracije (izvod iz sudskog registra, obrtnog registra, Upisnika poljoprivrednih gospodstava ili drugog odgovarajućeg registra koji ne smije biti stariji od tri mjeseca) 2. Preslika obavijesti Državnog zavoda za statistiku o razvrstavanju 3. Potvrda Porezne uprave o nepostojanju duga po osnovi javnih davanja (ne starija od 30 dana) 4. Preslika ugovora o radu za neodređeno vrijeme 5. 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 6. Preslika osobne iskaznice za novozaposlenu osobu 7. Dokaz o utvrđenom invaliditetu i preostaloj radnoj sposobnosti (prilikom sklapanja ugovora o radu na neodređeno sa invalidnom osobom) 8. Dokaz o visini obračunate bruto plaće i obveznih doprinosa za novozaposlenu osobu za mjesec za koji se traži potpora 9. Preslika JOPPD obrasca i dokaz o uplati obveznih doprinosa (izvadak iz žiro-računa) iz kojih je vidljivo da su podmireni doprinosi za novozaposlenu osobu 10. 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 11. Izjava o korištenim potporama male vrijednosti 12. Izjava i davanju suglasnosti za obradu osobnih podataka 13. Izjava o davanju suglasnosti za provođenje kontrole nad namjenskim i zakonitim trošenjem dodijeljenih nepovratnih sredstava 14. Izjava o nepostojanju dvostrukog financiranja | |

**Napomena:**

|  |  |
| --- | --- |
| \*Podnositelj zahtjeva uz popunjeni zahtjev prilaže potrebnu dokumentaciju iz točke 3. | |
| \*Sve iznose potrebno je unijeti u eurima. |  |
| \*Podnositelj zahtjeva vlastoručnim potpisom i pečatom potvrđuje istinitost podataka. | |

Mjesto i datum **M.P.** Ime i prezime te potpis vlasnika/

osobe ovlaštene za zastupanje

Podnositelja zahtjeva

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