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

|  |
| --- |
|  |
| **OPĆINA KOSTRENA** |
| **Upravni odjel za financije i gospodarstvo** |
|  |

**

**ZAHTJEV ZA DODJELU SUBVENCIJE**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A) OSNOVNI PODACI O PRIJAVITELJU – GOSPODARSKOM SUBJEKTU** | | |
| **Naziv prijavitelja** |  | |
| **Oblik registracije** | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(d.o.o., j.d.o.o., ustanova, obrt - naznačiti ako je obrt* ***paušalni)*** | |
| **Sjedište**  Ulica i kućni broj |  | |
| **OIB** |  | |
| **Telefon/mobitel** za kontakt |  | |
| **E-pošta** |  | |
| **Web-stranica** |  | |
| **Ime, prezime i funkcija osobe ovlaštene za zastupanje** |  | |
| **Datum i godina osnivanja** |  | |
| **Pretežita/glavna djelatnost prema NKD-u** |  | |
| **Poslovna banka:** |  | |
| **IBAN HR** |  | |
| Broj zaposlenih **na dan prijave** **na puno radno vrijeme na neodređeno:** | |  |
| **Prijavitelj je obveznik PDV**  *(Označiti)* | DA | NE |
| **B.) OSNOVNI PODACI I NAMJENA POTPORE (Mjera 4)** | | |
| **NAZIV AKTIVNOSTI** ( mjera i namjena za koju se traži potpora sukladno Mjeri 4. Programa**)** |  | |
| **DETALJAN OPIS AKTIVNOSTI**   1. **Navesti ime i prezime osoba koje se zapošljavaju te datum zapošljavanja, s opisom poslova radnog mjesta i potrebe za novim zapošljavanjem** |  | |

**Datum prijave : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025. godine**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(naziv Podnositelja prijave)*

**Vlasnik ili osoba ovlaštena za zastupanje**

MP

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

*(ime i prezime)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(potpis )*

|  |  |
| --- | --- |
| **Popis priloga - obvezna dokumentacija** koju treba predati uz ovjeren Obrazac prijave na Mjeru 4. | **Priloženo** upisati  **DA /NE/**  **NP** |
| **Preslika registracije** (izvod iz sudskog registra, obrtnog registra, Upisnika poljoprivrednih gospodstava 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** |  |
| **Godišnji financijski izvještaj za prethodnu godinu (bilanca i račun dobiti i gubitka) i dokaz o predaji Fini – primjenljivo za djelatnosti 56 i 56.30 (NKD 2007)** |  |
| **Potvrda Porezne uprave o nepostojanju duga s osnove javnih davanja** – ne starija od 30 dana |  |
| **Preslika osobne iskaznice za novozaposlenu osobu** |  |
| **Preslika ugovora o radu na neodređeno za novozaposlenu osobu ili samozaposlenu osobu** |  |
| **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 |  |
| **Dokaz o utvrđenom invaliditetu i preostaloj radnoj sposobnosti (prilikom sklapanja ugovora o radu na neodređeno sa invalidnom osobom)** |  |
| **Potvrda Hrvatskog zavoda za zapošljavanje, Područnu ured Rijeka da je osoba bila prijavljena kao nezaposlena osoba** |  |
| **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** |  |
| **Dokaz o izvršenoj uplati obveznih doprinosa za mjesec za koji se traži potpora, odnosno dokaz o visini obračunate bruto plaće i obveznih doprinosa za novozaposlenu ili samozaposlenu osobu za mjesec za koji se traži potpora** |  |
| **Izjava o korištenim potporama male vrijednosti**  (*Obrazac IKP. Izjave o korištenim potporama*) |  |
| **Izjava o davanju suglasnosti za korištenje osobnih podataka**  (*Obrazac IDS. Izjava o davanju suglasnosti za korištenje osobnih podataka* |  |
| **Izjava o dvostrukom financiranju**  (*Obrazac IDF. Izjava o dvostrukom financiranju)* |  |
| **Izjava o davanju suglasnosti za provedbu kontrole nad namjenskim i zakonitim trošenjem nepovratnih subvencija**  (*Obrazac IDSF. Izjava o davanju suglasnosti za provedbu kontrole nad namjenskim i zakonitim trošenjem nepovratnih subvencija*) |  |