Obrazac 1.

**ZAHTJEV ZA ODOBRENJE POTICANJA OBRTNIŠTVA, MALOG I SREDNJEG PODUZETNIŠTVA NA PODRUČJU GRADA GLINE ZA 2025.**

|  |
| --- |
| **OSNOVNI PODATCI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA** |
| **NAZIV PODNOSITELJA*(poslovni subjekt)***  |   |
| **Status podnositelja**  | a) obrt b) d.o.o. c) j.d.o.o. d) zadruga e) fizička osoba |
| **OIB** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Matični broj (MB)** |  |
| **Datum osnivanja subjekta** |  |  |  |
| **Adresa / sjedište podnositelja*****(ulica i kućni broj, poštanski broj)*** |  |
| **Osoba ovlaštena za zastupanje** |  |
| **Telefon / mobitel** |  | **E-mail** |  |
| **Broj zaposlenih u trenutku prijave *(ukoliko postoji)*** |  |
| **Djelatnost (prema NKD 2007)*naziv i brojčana oznaka razreda*** |  |
| **Broj žiro-računa podnositelja zahtjeva (IBAN) i naziv poslovne banke** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **H** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**kod banke:** |

|  |
| --- |
| **PODATCI O MJERAMA POTPORE** |
| **Vrsta potpore** ***(ZAOKRUŽITI)*** | 1. Potpore poduzetnicima početnicima-početnicima koji prvi put otvaraju obrt ili trgovačko društvo
2. Kapitalne potpore za povećanje konkurentnosti
3. Potpora za edukaciju poduzetnika
4. Potpora za promidžbu poduzetništva i obrtništva
 |
| **Ukupan zatraženi iznos potpore** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR |

Uz zahtjev za prijavu prilažem sljedeće OBVEZNE dokumente *(****ZAOKRUŽITI****)*:

1. *Ispunjen odgovarajući obrazac zahtjeva za potporu. (Obrazac 1)*
2. *Preslika osobne iskaznice vlasnika/osobe ovlaštene za zastupanje*
3. *Izvadak iz odgovarajućeg registra kojim se dokazuje obavljanje predmetne gospodarske djelatnosti, ne stariji od 30 dana od dana podnošenja zahtjeva.*
4. *Potvrda nadležne Porezne uprave o podmirenim dospjelim obvezama s osnove javnih davanja (poreznim obvezama i obvezama za mirovinsko i zdravstveno osiguranje), ne starija od 30 dana od dana podnošenja zahtjeva.*
5. *Potvrda o podmirenim obvezama prema Gradu Glini, ne starija od 30 dana od dana podnošenja zahtjeva (izdaje je Grad Glina po službenoj dužnosti).*
6. *Izjava o korištenim državnim potporama male vrijednosti i državnim potporama male vrijednosti za svako poduzeće koje čini „jednog poduzetnika“, sukladno odredbama Uredbe komisije (EU) br. 1407/2013 o primjeni članka 107. i 108. Ugovora o funkcioniranju Europske unije na de minimis potpore.*
7. *Podaci o IBAN-u (preslika kartice, potvrda banke i sl)*
8. *Preslike računa o nastalom trošku ili kupljenoj opremi (potpore 1., 2., 3., 4. i 5)*
9. *Presliku potvrde HZZ Glina da ne ostvaruje potporu za zapošljavanje temeljem programa mjera za zapošljavanje od strane HZZ (potpora 2.)*
10. *Presliku JOPPD obrasca iz kojeg su vidljivi podaci o plaći (potpora 2)*
11. *dokaz iz poslovnih knjiga za djelatnosti za koju je u prethodnoj godini ostvaren većinu prihoda (potpora 3)*
12. *presliku potvrde o položenom stručnom ispitu*
13. *presliku potvrde o završenom stručnom usavršavanju.*

U\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025.

MP

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

 PODNOSITELJ ZAHTJEVA

 *(potpis vlasnika/
osobe ovlaštene za zastupanje/
fizičke osobe i pečat)*