*Obrazac br. 1.*

***ZAHTJEV***

***za dodjelu poticaja po Programu poticanja zapošljavanja***

***na području Grada Nove Gradiške***

|  |  |
| --- | --- |
| *Naziv podnositelja :* |  |
| *Djelatnost:* |  |
| *Sjedište/prebivalište:* |  |
| *Ovlaštena/kontakt osoba:* |  |
| *Tel./fax/e-mail:* |  |
| *OIB podnositelja:* |  |
| *MB podnositelja:* |  |
| *Poslovna banka:* |  |
| *Žiro račun podnositelja IBAN:* |  |
| *Broj zaposlenih na dan podnošenja zahtjeva:* |  |
| *Godina osnivanja:* |  |
| *Vrsta poticaja:* |  |

*Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci koje sam upisao/la u ovaj obrazac potpuni i istiniti.*

*Ime i prezime odgovorne osobe*

*M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*U Novoj Gradiški,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Potpis*

*Obrazac br.2.*

*Podatci o osobama za koje se traži poticaj za zapošljavanje*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *IME I PREZIME* | *ZANIMANJE* | *STUPANJ OBRAZOVANJA* | *PRIJAVLJEN/A U EVIDENCIJI HZZ-a* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Podatci o troškovima – pokretanje gospodarske aktivnosti*

|  |  |
| --- | --- |
| *TROŠAK* | *IZNOS KN* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| *UKUPNO TROŠKOVA* |  |

*Ime i prezime odgovorne osobe*

*M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

*Potpis*

*U Novoj Gradiški,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017.*

*Obrazac br.3.*

***IZJAVA O KORIŠTENIM POTPORAMA MALE VRIJEDNOSTI***

***ZA PODNOSITELJA PRIJAVE***

|  |  |
| --- | --- |
| *Naziv podnositelja prijave:* |  |
| *Adresa i sjedište:* |  |
| *OIB:* |  |
| *Ime i prezime odgovorne osobe* |  |

*Temeljem Uredbe Komisije (EU) br. 1401/2013 od 18. prosinca 2013. o primjeni članaka 107. i 108. Ugovora o funkcioniranju Europske unije na de minimis potpore maksimalan iznos svih potpora male vrijednosti, koje jednom poduzetniku mogu biti dodijeljene tijekom razdoblja od tri fiskalne godine ne smije biti veći od 200.000 EUR.*

*Podnositelj prijave u predmetnoj fiskalnoj godini i tijekom prethodne dvije fiskalne godine, odnosno 2015.,2016. i 2017. do sada (zaokružiti odgovarajući odgovor)*

*a) je koristio/la potpore male vrijednosti*

*b) nije koristio/la potpore male vrijednosti.*

*Ako je odgovor pod a) obavezno ispuniti slijedeću tablicu*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Datum dobivanja potpore* | *Naziv tijela koje je dodijelilo potporu* | *Namjene ili projekti za koje su odobrene potpore:* | *IZNOS dobivene potpore*  *(u kunama)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| *UKUPANO:* | | |  |

*Napomena: Izjavu su obvezni popuniti i Podnositelji prijave koji do sada nisu koristili potpore male vrijednosti*

*Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su svi podatci navedeni u ovoj Izjavi istiniti, točni i potpuni.*

*Potpis odgovorne osobe:*

*U Novoj Gradiški, \_\_\_\_\_\_\_\_\_2017. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*M.P.*

*Obrazac br.4.*

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

*Naziv obrta/tvrtke*

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

*Sjedište*

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

*OIB*

***I Z J A V A***

*Izjavljujem da ćemo zadržati postojeći broj zaposlenih - \_\_ , najmanje 12 mjeseci od dana zaključenja Ugovora s novozaposlenom/im osobom/ama za koju je podnesen zahtjev za sufinanciranje.*

*Izjava se daje u svrhu sufinanciranja zapošljavanja, po Programu poticanja zapošljavanja na području Grada Nove Gradiške.*

*Ime i prezime odgovorne osobe*

*M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

*Potpis*

*U Novoj Gradiški,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017.*

*Obrazac br.5.*

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

*Naziv obrta/tvrtke*

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

*Sjedište*

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

*OIB*

***IZJAVA***

*Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su sve obveze prema zaposlenicima podmirene i da prema istima nema duga po bilo kojoj osnovi.*

*Izjava se daje u svrhu sufinanciranja zapošljavanja, po Programu poticanja zapošljavanja na području Grada Nove Gradiške.*

*Ime i prezime odgovorne osobe*

*M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

*Potpis*

*Nova Gradiška,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017.*