|  |
| --- |
| Zahtjev za dodjelu Potpora za samozapošljavanje |

Obrazac ZPSZ-1

MJERA iz točke 2.2. Programa **Potpora za samozapošljavanje**

**1. PODACI O TRGOVAČKOM DRUŠTVU/OBRTU/SLOBODNOM ZANIMANJU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1. | Naziv podnositelja |  |
| 1.2. | Sjedište (Adresa) |  |
| 1.3. | Matični broj / OIB |  |
| 1.4. | Šifra djelatnosti |  |
| 1.5. | Opis djelatnosti |  |
| 1.6. | Telefon/Mobitel |  | 1.7. | Fax. |  | 1.8. | Datum osnivanja |  |
| 1.9. | IBAN |  |
| 1.10. | Poslovna banka |  |

**2. DOKUMENTACIJA UZ POPUNJENI ZAHTJEV**

|  |
| --- |
| 1. Preslika registracije gospodarskog subjekta |
| 2. Potvrda o prebivalištu na području Grada Siska ili preslika osobne iskaznice (obostrano) |
| 3. Preslika prijave M – 1P i Tiskanica 2 |
| 4. Dokaz o visini obračunate bruto plaće i obveznih doprinosa, predlika JOPPD obrasca |
| 5. Potvrda o prebivalištu ili presliku osobne iskaznice (obostrano) za osobu koja traži potporu za samozapošljavanje |
| 6. Potvrda Porezne uprave o nepostojanju duga po osnovi javnih davanja |

**NAPOMENA:**

1. Sve iznose navesti u kunama
2. Podnositelj zahtjeva vlastoručnim potpisom i pečatom subjekta potvrđuje istinitost podataka
3. Potpisom dajem suglasnost da se moji osobni podaci mogu objaviti na internetskim stranicama Grada Siska, a u svrhu zbog koje su prikupljeni

 Podnositelj zahtjeva:

U\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015. godine M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime i prezime)

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

 (potpis)