**OBRAZAC 3**

**ZAHTJEV ZA DODJELU POTPORE MALE VRIJEDNOSTI**

*Povjerenstvu za dodjelu potpora za poticanje poduzetništva*

*grada Metkovića u 2018. godini*

**MJERA 3. – POTPORE ZA NOVO ZAPOŠLJAVANJE I SAMOZAPOŠLJAVANJE**

|  |
| --- |
| **I. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA** |
| **Oblik registracije** (d.o.o., obrt, samostalna djelatnost ili drugo) |  |
| **Naziv** |  |
| **Sjedište (adresa)****Adresa poslovnog objekta** (ukoliko se razlikuje od sjedišta) |   |
| **Godina i mjesec osnivanja** |  |
| **OIB i matični broj** | / |
| **Vlasnik/ca**  | Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Odgovorna osoba**  | Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **PRETEŽITA/GLAVNA djelatnost prema NKD 2007**  | Šifra: \_\_\_\_\_\_\_Naziv: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Telefon / telefaks****E-mail / Internet adresa** | // |
| **IBAN** |   |
| **Broj zaposlenih** (na dan podnošenja zahtjeva) | Ukupno:\_\_\_\_\_, od toga: s prebivalištem na području grada Metkovića \_\_\_\_\_ |
| **II. PODACI O NOVOZAPOSLENIM OSOBAMA** |
| **1.Ime i prezime, adresa, datum** **zapošljavanja** |  |
| **2. Ime i prezime, adresa, datum**  **zapošljavanja** |  |
| **IZNOS POTPORE** | max 4.000,00 kn |
|  |  |
| **III. DOKUMENTACIJA UZ ISPUNJENI ZAHTJEV** (zaokružiti) |
| * preslika registracije (obrtnica, rješenje ili izvadak iz sudskog registra),
* preslika obavijesti Državnog zavoda za statistiku o razvrstavanju,
* potvrda Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o prijavi zaposlenja
* preslika ugovora o radu za novozaposlene osobe,
* preslika prijave M-1P radnika i Tiskanica 2,
* potvrda HZZ Metković da je osoba bila prijavljena kao nezaposlena osoba, osim za osobu kojoj je to prvo zaposlenje,
* preslika JOPPD obrasca za mjesec za koji se traži potpora,
* dokaz o visini obračunate bruto plaće i obveznih doprinosa za novozaposlene osobe za mjesec za koji se traži potpora,
* potvrda HZZ Metković da ne ostvaruje potporu za zapošljavanje temeljem programa mjera za zapošljavanje od strane HZZ,
* potvrda o prebivalištu za novozaposlenu osobu ili presliku osobne iskaznice,
* potvrda da poslodavac koji traži potporu i osoba za koju se straži potpora nemaju dugovanja prema Gradu Metkoviću,
* potvrda da poslodavac koji traži potporu nema nepodmirenih obveza prema Poreznoj Poreznoj upravi(ne starija od 30 dana

od dana podnošenja zahtjeva)* izjava o korištenim potporama male vrijednosti.
 |

Napomena:

1. Podnositelj zahtjeva uz popunjeni zahtjev prilaže potrebnu dokumentaciju iz točke III.
2. Sve iznose potrebno je unijeti u kunama.
3. Podnositelj zahtjeva vlastoručnim potpisom i pečatom subjekta potvrđuje istinitost podataka.
4. Podnositelj zahtjeva daje privolu da se njegovi osobni podaci mogu objaviti na internetskim stranicama, oglasnoj ploči i u službenom glasniku Grada Metkovića, a u svrhu radi koje su prikupljeni.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_2018. godine

 Podnositelj zahtjeva

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

 M.P. *(ime i prezime)*

 *(pečat)*

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

  *(potpis)*