**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)*