OBRAZAC 1

**ZAHTJEV ZA DODJELU POTPORA ZA ZAPOŠLJAVANJE ODNOSNO POČETAK OBAVLJANJA DJELATNOSTI NA PODRUČJU GRADA POŽEGE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | NAZIV PODNOSITELJA |  |
| 2. | DJELATNOST |  |
| 3. | SJEDIŠTE/PREBIVALIŠTE |  |
| 4. | POSLOVNA JEDINICA |  |
| 5. | ODGOVORNA /KONTAKT OSOBA |  |
| 6. | TEL./FAX/E-MAIL |  |
| 7. | MATIČNI BROJ PODNOSITELJA |  |
| 8. | OIB PODNOSITELJA |  |
| 9. | POSLOVNA BANKA |  |
| 10. | ŽIRO RAČUN PODNOSITELJA |  |
| 11. | BROJ ZAPOSLENIH |  |
| 12. | GODINA OSNIVANJA |  |
| 13. | VRSTA POTICAJA | ZA ZAPOŠLJAVANJE |

POTPIS OVLAŠTENE OSOBE:

U Požegi, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OBRAZAC 2

**PODACI O OSOBAMA ZA KOJE SE TRAŽI POTPORA ZA ZAPOŠLJAVANJE**

(ukoliko se radi o više osoba, tablica u privitku)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IME I PREZIME | DATUM ROĐENJA | OIB | ZANIMANJE | PRIJAVLJEN U EVIDENCIJU HZZ-a / ZAPOSLEN KOD POSLODAVCA OD | BRUTTO PLAĆA |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

POTPIS OVLAŠTENE OSOBE:

U Požegi, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UZ ZAHTJEV ZA DODJELU POTPORA ZA ZAPOŠLJAVANJE POTREBNO JE PRILOŽITI:**

1. IZVADAK O UPISU U ODGOVARAJUĆI REGISTAR
2. FINANCIJSKU DOKUMENTACIJU ZA UTVRĐIVANJE KRITERIJA ODNOSNO VELIČINE POSLODAVCA (ZA TRGOVAČKA DRUŠTVA), osim za nova poduzeća i novoosnovane obrtnike

* godišnji financijski izvještaj poduzetnika - GFI-POD obrazac, ovjeren od Fina- e
* prijavu poreza na dobit za godinu za koju je dospjela obveza podnošenja porezne prijave s bilancom i računom dobiti i gubitka, ovjerenu od strane porezne uprave,

1. IZJAVU POSLODAVCA O BROJU ZAPOSLENIH NA DAN SKLAPANJA UGOVORA SA OSOBOM ZA KOJU SE TRAŽI POTICAJ,
2. IZVJEŠĆE O PRIMICIMA OD NESAMOSTALNOG RADA (JOPPD OBRAZAC),

POREZU NA DOHODAK I PRIREZU, TE DOPRINOSIMA ZA OBVEZNA

OSIGURANJA ZA MJESEC KOJI PRETHODI MJESECU U KOJEM JE ZAPOSLENA

OSOBA ZA KOJU SE TRAŽI POTPORA, OVJEREN OD STRANE POREZNE UPRAVE

1. POPIS OSOBA ZA KOJE SE TRAŽI POTPORA,
2. DOKAZ DA JE OSOBA ZA KOJU SE TRAŽI POTPORA NEZAPOSLENA MINIMALNO JEDAN MJESEC (POTVRDA HZZ-A ILI SL.)
3. PRESLIKA OSOBNE ISKAZNICE OSOBE ZA KOJU SE TRAŽI POTPORA,
4. UGOVOR O RADU SA OSOBOM ZA KOJU SE TRAŽI POTPORA,
5. OBRAZAC PRIJAVE NA HRVATSKI ZAVOD ZA MIROVINSKO OSIGURANJE,
6. POTVRDA POREZNE UPRAVE O NEPOSTOJANJU DUGA NA IME JAVNIH DAVANJA PREMA REPUBLICI HRVATSKOJ, NE STARIJA OD TRIDESET DANA OD DANA PODNOŠENJA ZAHTJEVA ZA DODJELU POTICAJA ILI POTVRDU POREZNE UPRAVE O POSTOJANJU DUGA NA IME JAVNIH DAVANJA IZ KOJE JE RAZVIDNO DA JE ODOBRENA OBROČNA OTPLATA DUGA ILI ODGODA NAPLATE,
7. BROJ ŽIRO RAČUNA OBRTA (IBAN)
8. IZJAVA O KORIŠTENIM POTPORAMA MALE VRIJEDNOSTI