|  |
| --- |
|  |
| **REPUBLIKA HRVATSKA** |
| **PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA**  **OPĆINA FUŽINE** |
| **Jedinstveni upravni odjel** |

**

**ZAHTJEV**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **A) OSNOVNI PODACI O PRIJAVITELJU (PODUZETNIKU)** | | | | | | | | | | | | | |
| **Naziv prijavitelja** (upisati puni naziv i organizacijski oblik) |  | | | | | | | | |
| **Prijava na mjeru (**označiti jednu mjeru) | **Mjera 1.** | **Mjera 2.** | | **Mjera 3.** | **Mjera 4.** | | | **Mjera 5.** | **Mjera 6.** |
| **Sjedište i adresa (**upisati ulicu i k.br, poštanski broj i mjesto) |  | | | | | | | | |
| **OIB** |  | | | | | | | | |
| **Datum godina osnivanja** |  | | | | | | | | |
| **Telefon/mobitel** |  | | | | | | | | |
| **E - mail** |  | | | | | | | | |
| **Mrežna stranica** |  | | | | | | | | |
| **Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje -potpisnika ugovora** |  | | | | | **Broj mobitela za kontakt** | | | |
| **Ime i prezime i spol vlasnika/osnivača društva (podnositelja prijave)** (≥51%vlasništva) |  | | | | | **Spol** (označiti )  Ž  M | | | |
| **Poslovna banka** |  | **IBAN**  **HR** | | | | | | | |
| **Broj NKD glavne djelatnosti za koju se traži potpora (prema NKD iz 2007)** naziv, oznaka sukladno obavijesti DZS o razvrstavanju posl.sub. odnosno kod obrta navedenoj kao Pretežita djelatnost ( NKD 2007) ili jedna od djelatnostiobrta | | | | | | |  | | | | |
| **Ostvaren prihod i rashod /primitak i izdatak u prethodnoj godini** (prema podacima iz zadnjeg fin. izvješća) |  | | | | | | | | |
| **Kategorija poduzetnika prema veličini** (sukladno važećem Zakonu o poticanju razvoja malog gospodarstva\*)  NAPOMENA: gleda se prvo uvjet broja zaposlenih koji je obavezna kategorija, a tek tada jedan od sljedeća dva uvjeta: godišnji promet i/ili aktiva odnosno dugoročna imovina. | **Mikro** (manje od 10 zaposlenih)  Upisati prosječan broj zaposlenih u prethodnoj godini:  \_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Broj zaposlenih **na dan prijave** **na puno radno vrijeme** | | | | | | |  | | | | |
| Prijavitelj je obveznik PDV  (Označiti) | DA | | | | | NE | | | |
| Prijavitelj je već bio (ili je) vlasnik ili suvlasnik drugog poslovnog subjekta  (Označiti) | DA | | | | | NE | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **B.) OSNOVNI PODACI O AKTIVNOSTI /ULAGANJU** | | | | | | | | | | |
| **NAZIV aktivnosti /ulaganja za koju se traži potpora Općine** (Naziv ulaganja/ opreme koja se nabavlja) : | | |  | | | | | | | |
| **Vremenski okvir provedbe (**datum isporuke, očekivano trajanje korištenja) | | |  | | | | | | | |
| **Cilj aktivnosti/ ulaganja** Napomena: Prilikom predaje navesti ostvarene rezultate za navedene ciljeve i učinak | | |  | | | | | | | |
| **DETALJAN OPIS AKTIVNOSTI** | | | | | | | | | | |
|  | | | Detaljno i jasno opisati i obrazložiti namjenu aktivnosti i troškova ulaganja te traženja potpore | | | | | | | |
| 1.namjena ulaganja | | |  | | | | | | | |
| 2.razlozi i prednosti ulaganja | | |
| 3.očekivani rezultati i učinak ulaganja | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I.**  **Pregled priloženih računa/ponuda** | | | | |
| Specifikacija realiziranih/planiranih troškova - pregled priloženih računa/ponuda za aktivnosti za koje se traži potpora | | | | |
| **Izdavatelj računa/ ponude** | **Broj računa/ ponude** | **Datum računa/ ponude 2023.** | **Datum izvoda ili slipa -** dokaz o plaćanju | **Troškovi** (specifikacija sukladno popisu prihvatljivih troškova navesti naziv iz računa/ponude koji su dostavljeni uz zahtjev**)** |
| *1.* |  |  |  |  |
| *2.* |  |  |  |  |
| *3.* |  |  |  |  |
| *4.* |  |  |  |  |
| *5.* |  |  |  |  |
| **A** | **UKUPNO PRIHVATLJIVI TROŠKOVI** | | |  |
| Prijavitelji koji su u sustavu PDV-a upisuju iznos osnovice, bez PDV-a. | | |
| **B** | **IZNOS TRAŽENE POTPORE** | | |  |
| (50-80% iznosa prihvatljivih troškova ovisno o mjeri) | | |
| provjera | % OD UKUPNO PRIHVATLJIVIH TROŠKOVA | | |  |
| ( B/A x100) | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Odgovorna osoba- Osoba ovlaštena za zastupanje potpisnik ugovora** | Osoba ovlaštena za zastupanje- svojim potpisom potvrđuje da je:   * **upoznata s uvjetima za dodjelu** potpora male vrijednosti iz Programa mjera subvencioniranja i poticanja razvoja poduzetništva na području Općine Fužine u 2023. godinite da isti trošak za koji je ostvareno sufinanciranje iz nekog drugog izvora nije prijavljen na ovaj javni poziv, * podaci navedeni u prijavi istiniti. |
|  |

**Datum prijave : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023. godine**

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

(naziv i pečat Podnositelja prijave)

**Vlasnik ili osoba ovlaštena za zastupanje**

(ime i prezime)

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

Potpis