|  |
| --- |
| **ZAHTJEV ZA DODJELU POTPORE ZA SAMOZAPOŠLJAVANJE** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA** | | |
| 1.1. | Ime i prezime |  | |
| 1.2. | Spol |  | |
| 1.3. | OIB |  | |
| 1.4. | Adresa prebivališta |  | |
| 1.5. | Telefon/ mobitel |  | |
| 1.6. | E-mail |  | |
| 1.7. | Kategorija  *(označiti)* |  | Žena |
|  | Mladi poduzetnik – do 30 godina |
|  | Osoba s invaliditetom |
|  | Pripadnik nacionalne manjine |
|  | Hrvatski branitelj |
|  | Član obitelji smrtno stradalog, zatočenog ili nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata |
|  | Član obitelji HRVI |
|  | Dijete dragovoljca Domovinskog rata (osoba starija od 15 godina) |
| 1.8. | Nezaposlen od:  *(unijeti datum)* |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.** | **PODACI O NOVOM TRGOVAČKOM DRUŠTVU / OBRTU** | |
| 2.1. | Planirani naziv trgovačkog društva / obrta |  |
| 2.2. | Planirano sjedište (adresa) |  |
| 2.3. | Planirani oblik registracije |  |
| 2.4. | Vrsta djelatnosti (NKD) |  |
| 2.5. | Kratak opis djelatnosti |  |
| 2.6. | Planirani broj zaposlenih (uključujući i samozaposlenu osobu) |  |
| 2.7. | Planirani prihodi u 1. godini poslovanja |  |
| 2.8. | Planirani rashodi u 2.godini poslovanja |  |
| 2.9. | Planirani ulazak u sustav poreza na dodanu vrijednost  DA/NE |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.** | **PODACI O PRETHODNOM PODUZETNIČKOM ISKUSTVU** | |
| 3.1. | Jeste li se ranije bavili poduzetničkom aktivnošću?  *DA/NE* |  |
| 3.2. | Podmirene obveze po osnovi javnih davanja (porezi, doprinosi, itd.)  *DA/NE* |  |
| 3.3. | Naziv trgovačkog društva/obrta |  |
| 3.4. | OIB trgovačkog društva/obrta |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.** | **TROŠKOVI** *(prema priloženom troškovniku)* | |
| 4.1. | Ukupan iznos |  |
| 4.2. | Traženi iznos od Krapinsko-zagorske županije |  |
| 4.3. | Vlastiti izvori financiranja |  |
| 4.4. | Ostali izvori financiranja |  |

**NAPOMENA:**

Predajom ovog zahtjeva dajem svoju suglasnost  Krapinsko-zagorskoj županiji da u njoj navedene osobne podatke prikuplja, obrađuje i pohranjuje u svrhu provedbe predmetnog zahtjeva – zahtjev za dodjelu bespovratnih potpora za samozapošljavanje i u svrhu kontaktiranja.  Potvrđujem da sam prije slanja zahtjeva  upoznat/a sa svojim pravima i ostalim postupanjima u odnosu na prikupljanje, obradu, objavu i pohranu mojih osobnih podataka u predmetnu svrhu, te da će biti zaštićeni od pristupa neovlaštenih osoba, te pohranjeni na sigurno mjesto i čuvani u skladu s uvjetima i rokovima predviđenim zakonskim propisima, aktima i odlukama Krapinsko-zagorske županije.

Podnositelj zahtjeva vlastoručnim potpisom potvrđuje da je upoznat s uvjetima i kriterijima za dodjelu potpore, kao i sa obavezama koje proizlaze iz dodijeljene potpore.

Mjesto, datum Potpis podnositelja/ice zahtjeva

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

**Uz Zahtjev za dodjelu potpore male vrijednosti za samozapošljavanje potrebno je priložiti:**

1. Presliku osobne iskaznice
2. Uvjerenje o prebivalištu, ne starije od 30 dana od dana podnošenja zahtjeva, izdano od nadležne policijske uprave
3. Dokaz o statusu nezaposlene osobe-Hrvatski zavod za zapošljavanje (original)
4. U koliko osoba nije u evidenciji nezaposlenih HZZ-a, izjavu osobe da nije redoviti učenik ili student, nema posao, raspoloživa je za posao i aktivno traži posao, koja treba sadržavati informaciju o razdoblju nezaposlenosti
5. Dokazi o stečenom formalnom obrazovanju npr. svjedodžbe, diplome i sl. (preslika),
6. Potvrda o evidenciji staža iz Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (preslika),
7. Poslovni plan (original),
8. Dokaze o dogovorenoj poslovnoj suradnji (original)
9. Ponude za troškove za koje traži potporu (original),
10. Osobe koje imaju prethodno poduzetničko iskustvo u obvezi su dostaviti potvrdu nadležne Porezne uprave o nepostojanju duga prema državi (original ne stariji od 30 dana od dana podnošenja zahtjeva),
11. Osobe koje imaju status hrvatskog branitelja, djeca poginulih, nestalih i zarobljenih hrv. branitelja, osobe s invaliditetom, pripadnici romske nacionalne manjine moraju dostaviti pisane dokaze o svom statusu:

**za hrvatske branitelje**

* Potvrda o priznatom statusu hrvatskog branitelja
* Za članove obitelji stradalnika /-ca Domovinskog rata

**za članove obitelji smrtno stradalog, zatočenog ili nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata:**

* Potvrda o statusu člana obitelji smrtno stradalog, zatočenog ili nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata koju izdaje nadležni Ured državne uprave

**Za članove obitelji HRVI-a:**

* Drugostupanjsko rješenje Ministarstva hrvatskih branitelja o utvrđenom statusu HRVI ili potvrda nadležnog Ureda državne uprave o statusu HRVI i rodni list/vjenčani listopad

**Za djecu hrvatskih ratnih vojnih invalida (osobe starije od 15 godina):**

* Drugostupanjsko rješenje Ministarstva hrvatskih branitelja za roditelja o utvrđenom statusu HRVI ili potvrda nadležnog Ureda državne uprave

**Za djecu dragovoljaca Domovinskog rata (osobe starije od 15 godina)**

* Rodni list ili preslika osobne iskaznice djeteta dragovoljca Domovinskog rata
* Potvrda o statusu dragovoljca iz Domovinskog rata za roditelja

**Za nacionalne manjine**

* Izjavu o pripadnosti nacionalnoj manjini (original),

**Za osobe s invaliditetom**

* Rješenje o statusu osobe s invaliditetom­ (preslika)

**NAPOMENA:**

Poslovni subjekt za koji se traži potpora ne smije biti registriran ***prije podnošenja zahtjeva*** što podrazumijeva da datum registracije mora biti kasniji od datuma podnošenja zahtjeva.