

ZAHTJEV

za korištenje poticajne mjere Programa stručnog osposobljavanja i zapošljavanja nezaposlenih hrvatskih branitelja i djece smrtno stradalih, zatočenih ili nestalih hrvatskih branitelja

MJERA POTPORE ZA PROŠIRENJE POSTOJEĆE DJELATNOSTI

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:

- naziv _____
- vlasnik / odgovorna osoba _____
- mjesto / ulica i broj / županija _____
- telefon / fax / e-mail _____
- žiro-račun broj _____ otvoren kod _____ banke

PODACI O DJELATNOSTI:

- vrsta djelatnosti _____
- datum registracije djelatnosti _____
- dan početka obavljanja djelatnosti _____
- OIB subjekta _____
- oblik djelatnosti :
 - a) obrt (matični broj: _____)
 - b) trgovačko društvo (matični broj prema NKD-u: _____)
 - c) obiteljsko poljoprivredno gospodarstvo u sustavu PDV-a
 - d) drugo _____
- korisnik sam državnih potpora male vrijednosti u protekle tri godine:
 - a) da (u iznosu: _____)
 - b) ne
- korisnik sam potpora drugih institucija:
 - a) da
 - iznos poticaja: _____
 - naziv institucije: _____
 - razdoblje korištenja: _____
 - b) ne

Poslodavac je prethodno koristio *Mjeru potpore pojedinačnim poslovnim projektima* iz Programa stručnog osposobljavanja i zapošljavanja hrvatskih branitelja 2004. do 2007. godine ili *Mjeru potpore za proširenje postojeće djelatnosti* za zapošljavanje osoba iz ciljne skupine u 2008. i 2009. godini:

- a) **da** (za zapošljavanje ukupno **1 2 3** osobe iz ciljne skupine – **obavezno zaokružiti**)
- godina korištenja novčane potpore _____
- b) **ne**

PODACI O ZAPOŠLJAVANJU OSOBA IZ CILJNE SKUPINE:

- ukupan broj trenutno zaposlenih: _____ (od toga osoba iz ciljne skupine: _____)

- potpora se traži za zapošljavanje **1 2 3** osobe iz ciljne skupine (**obavezno zaokružiti**)

PODACI O OSOBAMA IZ CILJNE SKUPINE ZA ČIJE SE ZAPOŠLJAVANJE TRAŽI POTPORA

1) PRVA OSOBA (ispunjavaju svi poslodavci koji podnose zahtjev):

- 1) IME I PREZIME _____
- 2) ZANIMANJE _____
- 3) OIB/JMBG _____
- 4) ADRESA PREBIVALIŠTA _____
- 5) TELEFON/MOBITEL _____
- 6) DATUM ZAPOŠLJAVANJA (ako je osoba već zaposlena) _____
- 7) STATUS (zaokružiti) a) hrvatski branitelj iz Domovinskog rata
b) dijete smrtno stradalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata

2) DRUGA OSOBA (ispunjava poslodavac koji podnosi zahtjev za zapošljavanje 2 osobe):

- 1) IME I PREZIME _____
- 2) ZANIMANJE _____
- 3) OIB/JMBG _____
- 4) ADRESA PREBIVALIŠTA _____
- 5) TELEFON/MOBITEL _____
- 6) DATUM ZAPOŠLJAVANJA (ako je osoba već zaposlena) _____
- 7) STATUS (zaokružiti) a) hrvatski branitelj
b) dijete smrtno stradalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata

3) TREĆA OSOBA (ispunjava poslodavac koji podnosi zahtjev za zapošljavanje 3 osobe):

- 1) IME I PREZIME _____
- 2) ZANIMANJE _____
- 3) OIB/JMBG _____
- 4) ADRESA PREBIVALIŠTA _____
- 5) TELEFON/MOBITEL _____
- 6) DATUM ZAPOŠLJAVANJA (ako je osoba već zaposlena) _____
- 7) STATUS (zaokružiti) a) hrvatski branitelj
b) dijete smrtno stradalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata

Potporu po ovoj mjeri nije moguće ostvariti za zapošljavanje vlasnika djelatnosti/odgovorne osobe.

POTREBNA DOKUMENTACIJA:

1. poslovni plan s planom zapošljavanja (planiran broj djelatnika, kratak opis poslova, potrebne kvalifikacije, okvirna primanja djelatnika),
2. dokaz o registraciji djelatnosti
za obrt:
 - rješenje Ureda za gospodarstvo o upisu u obrtni registar (s danom ili bez dana početka rada)*za trgovačko društvo:*
 - rješenje Trgovačkog suda o upisu trgovačkog društva*za obavljanje poljoprivredne djelatnosti:*
 - rješenje o upisu u Upisnik obiteljskih poljoprivrednih gospodarstava (OPG)
 - podnositelj zahtjeva mora biti nositelj OPG-a*za obavljanje drugog oblika djelatnosti:*
 - odgovarajući dokaz o registraciji,
3. potvrda nadležne Porezne uprave o podmirenim obvezama - porezi, doprinosi i sl. (*dostavljaju svi oblici djelatnosti*),
4. bilanca i račun dobiti i gubitka (*za trgovačka društva*), pregled primitaka i izdataka (*obrti, obiteljska poljoprivredna gospodarstva*) za protekle tri godine,
5. obavijest o razvrstavanju poslovnog subjekta prema NKD-u Državnog zavoda za statistiku (*za trgovačka društva*),
6. izlist iz evidencije Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (broj evidencije 117),
7. uvjerenje o nekažnjavanju podnositelja zahtjeva / odgovorne osobe,
8. preslika domovnice podnositelja zahtjeva / odgovorne osobe,
9. potvrda o statusu hrvatskog branitelja ili djeteta smrtno stradalog, zatočenog ili nestalog hrvatskog branitelja, ukoliko je podnositelj zahtjeva osoba iz navedene skupine (potvrda Ureda za obranu ili preslika iskaznice hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata uz presliku osobne iskaznice, odnosno potvrda o utvrđenom statusu člana obitelji smrtno stradalog, zatočenog ili nestalog hrvatskog branitelja Ureda državne uprave prema mjestu prebivališta),
10. u slučaju potrebe za visokim kreditnim sredstvima za ostvarenje poslovnog plana, tražitelj potpore dužan je uz traženu dokumentaciju dostaviti i pozitivno rješenje o odobrenju istih od nadležne institucije,
11. potvrde o statusu hrvatskog branitelja ili djeteta smrtno stradalog, zatočenog ili nestalog hrvatskog branitelja za osobe iz ciljne skupine za koje poslodavac traži novčanu potporu za zapošljavanje (**obvezno**)

Napomena: Nepotpuni, nepravodobni i zahtjevi koji ne ispunjavaju navedene uvjete, kao i zahtjevi koji nisu u skladu obrascem zahtjeva neće se razmatrati, te ne postoji mogućnost naknadne nadopune dokumentacije.

Potpisivanjem obrasca zahtjeva podnositelj jamči za istinitost navedenih podataka te potvrđuje da je razumio sve uvjete navedene u Javnom pozivu i iste prihvaća.

POTPIS PODNOSITELJA ZAHTJEVA

U _____, _____ 2010. godine