

ZAHTJEV ZA DODJELU POTPORE MALE VRIJEDNOSTI U SVRHU SAMOZAPOŠLJAVANJA

OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA

Ime i prezime:

Spol:

Zanimanje:

OIB:

MBG:

Adresa prebivališta
(mjesto, ulica i broj):

Kontakt (telefon/mobitel):

E-mail:

Kategorije (označiti):

- Dugotrajno nezaposlene osobe (mladi do 29 godina koji su nezaposleni duže od 6 mjeseci i osobe starije od 29 godina koje su nezaposlene duže od 12 mjeseci)
- Žena
- Mlada osoba – od 15 do 29 godina
- Hrvatski branitelj
- Član obitelji smrtno stradalog, zatočenog i nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata
- Član obitelji HRVI
- Dijete hrvatskog ratnog vojnog invalida (osobe starije od 15 godina)
- Dijete dragovoljca Domovinskog rata
- Osoba s invaliditetom
- Pripadnik nacionalne manjine
- Osoba od 50 godina i starije
- Ostale ranjive skupine

Nezaposlen od (unijeti datum):

TRAŽENA POTPORA ZA SAMOZAPOŠLJAVANJE

Planirani naziv trgovačkog društva/obrta:

Planirano sjedište (adresa):

Planirani oblik registracije (označiti):

Trgovačko društvo Obrt Ostale profesije

Vrsta djelatnosti (NKD):

Kratak opis djelatnosti:

Planirani broj zaposlenih (uključujući i samozaposlenu osobu):

Planirani prihodi u prvoj godini poslovanja:

Planirani ulazak u sustav poreza na dodanu vrijednost:

- DA
 NE

NAPOMENA:

Predajom ovog zahtjeva dajem svoju suglasnost Agenciji za razvoj Zadarske županije ZADRA NOVA 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 Agencije. 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
