**OBRAZAC PRIJAVE**

Za dodjelu potpora za poticanje razvoja poduzetništva u Istarskoj županiji u 2024. godini

**MJERA 2. Potpore za jačanje prerađivačke industrije**

|  |
| --- |
| **I. PODACI O PODNOSITELJU PRIJAVE** |
| 1. | Naziv subjekta malog gospodarstva, odnosno podnositelja prijave: |  |
| 2. | Oblik registracije (označiti))1. Trgovačko društvo
2. Obrt
3. Zadruga
4. Slobodno zanimanje
 | 3. Datum osnivanja: |  |
| 4. | Registrirano sjedište podnositelja prijave: |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresa | Broj pošte | Mjesto |
| 5. | Osnovna/pretežita djelatnost ( prema NKD 2007.) naziv:Šifra djelatnosti:  |
| 6. | Opis poslovanja subjekta malog gospodarstva: |
| 7. | Ovlaštena osoba za zastupanje - potpisnik ugovora o potpori (ime i prezime, funkcija): |
| 8. | Telefon: |  | 9. | OIB podnositelja prijave: |
| GSM: |  |
| E-mail: |  |
| 10.  | IBAN: | HR |
| 11. | Poslovna banka: |  |
| **II. PODACI O POSLOVANJU I BROJU ZAPOSLENIH** |
| 1. Kategorija po veličini (označiti):
 | 1. mikro subjekt malog gospodarstva
2. mali subjekt malog gospodarstva
3. srednji subjekt malog gospodarstva
 |
|  2. | Prijavitelj je u sustavu PDV-a (označiti) | 1. Da
 | 1. Ne
 |

|  |
| --- |
| **III. NAMJENA POTPORE** |
| **Ukratko opisati kako će dodjela potpore doprinijeti poboljšanju rada poslovnog subjekta** |  |

**DOKUMENTACIJA KOJA SE DOSTAVLJA UZ ISPUNJENI ZAHTJEV**

 **DOKUMENTACIJA**  Podnositelj označuje s X Označuje UO za gospodarstvo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Ispunjena i potpisana Izjava o korištenim državnim potporama male vrijednosti (Izjavu su obvezni ispuniti i potpisati i Podnositelji prijava koji do sada nisu koristili državne potpore male vrijednosti) - (Obrazac br.5) |  |  |
| 2. Preslika registracije gospodarskog subjekta u odgovarajući registar upisa iz nadležnog registra |  |  |
| 3. Preslika obavijesti o razvrstavanju poslovnog subjekta prema nacionalnoj klasifikaciji djelatnosti (NKD 2007.) – trgovačka društva |  |  |
| 4. Dokaz da podnositelj zahtjeva ima zaposlenu najmanje 1 (jednu) osobu na neodređeno i na puno radno vrijeme (Elektronički zapis o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje). Zaposlenom osobom smatra se i vlasnik/ica.*(Dovoljno je dostaviti dokaz za samo jednu zaposlenu osobu)* |  |  |
| 5. Potvrda nadležne Porezne uprave o nepostojanju duga (*ne starija od 30* *dana od dana podnošenja prijave)*  |  |  |
| 6. Obrazac pregleda priloženih računa i dokaza o plaćanju (Obrazac 2A) |  |  |
| 7. Dokaz o nastalom trošku;a) Preslika računa za kupljenu opremu/ izvršene usluge |  |  |
| 7b) Preslika izvoda transakcijskog računa poslovnog subjekta kojim se dokazuje izvršeno plaćanje (obavezno s označenim stavkama za koje se traži potpora)  |  |  |
| 7c) Fotodokumentacija kupljene opreme |  |  |
| 7 d) ukoliko su se koristile vanjske usluge, iste moraju biti dokumentirane (ovisno o vrsti vanjske usluge - npr. izvještaj o obavljenoj usluzi, preslika dokumenta koji dokazuje da je usluga obavljena) |  |  |
| 8. Skupna Izjava (Obrazac br.6 ) |  |  |
| 9. Izjava o davanju suglasnosti za korištenje osobnih podataka (Obrazac br.5) |  |  |
| 10. Izjava prijavitelja o upisu u sustav PDV-a - *Popunjavaju samo poduzetnici koji nisu u sustavu PDV-a*. (Obrazac br. 8)  |  |  |

**NAPOMENE:**

1. Obrazac je potrebno ispuniti korištenjem računala
2. Podnositelj Zahtjeva vlastoručnim potpisom i pečatom poslovnog subjekta (ako raspolaže s istim)

potvrđuje istinitost podataka

**Pod materijalnom i krivičnom odgovornošću odgovorna osoba podnositelja prijave svojim potpisom jamči za istinitost navedenih podataka.**

Mjesto i datum **M.P.** Ime i prezime te potpis vlasnika/osobe (pečat) ovlaštene za zastupanje

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