**ZAHTJEV ZA DODJELU DRŽAVNIH POTPORA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. OSNOVNI PODACI** | | | | | | | |
| 1.1. Puni naziv podnositelja: | | | | | |  | |
| 1.2. Organizacijski oblik (trgovačko društvo, ustanova i dr.) | | | | | |  | |
| 1.3. OIB (osobni identifikacijski broj) podnositelja: | | | | | |  | |
| 1.4. MBS (matični broj subjekta) podnositelja: | | | | | |  | |
| 1.5. Osnovna djelatnost podnositelja: | | | | | |  | |
| 1.6. Adresa podnositelja:  (ulica, broj, mjesto, poštanski broj): | | | | | |  | |
| 1.7. Općina/Grad: | | | | | |  | |
| 1.8. Broj telefona: | | | | | |  | |
| 1.9. Fax: | | | | | |  | |
| 1.10. Mobitel: | | | | | |  | |
| 1.11. Broj žiro računapodnositelja (IBAN broj)**:** | | | | | |  | |
| 1.12. Ime i prezime odgovorne osobe podnositelja | | | | | |  | |
| **2. MJERA ZA KOJU SE TRAŽI POTPORA** | | | | | | | |
|  | 1. | Potpore za zapošljavanje radnika s invaliditetom u obliku subvencija za plaće | | | | | |
|  | 2. | Potpore za naknadu dodatnih troškova zapošljavanja radnika s invaliditetom | | | | | |
| 1. Ukupan iznos potpora koji se traži za mjeru 1. | | | |  | | | |
| 1. Ukupan iznos potpora koji se traži za mjeru 2. | | | |  | | | |
| Mjesto i datum | | |  | | Potpis odgovorne osobe | |

M.P.