ZAHTJEV

Za sufinanciranje poduzetnika/obrtnika korisnika mjera HZZ-a za sufinanciranje samozapošljavanja

Podnositelj zahtjeva

* Naziv i sjedište \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* OIB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Djelatnost \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Telefon/faks \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Poslovna banka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Broj žiro računa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uz zahtjev se prilaže:

* Preslik dokumenta po kojem je odobreno korištenje mjera HZZ-a sufinanciranje samozapošljavanja
* Ovjerena izjava kod javnog bilježnika da će novoosnovana tvrtka/obrt poslovati najmanje godinu dana od registracije iste
* Ovjerena preslika obrtnice i/ili ovjerena preslika Rješenja o upisu u sudski registar
* Izvadak iz sudskog registra Trgovačkog suda ili ovjerena kopija (ne starija od 30 dana)
* Dokaz podnositelja zahtjeva da su podmirene sve porezne obveze prema RH, te sve financijske obveze prema Općini Lipovljani

Potpis