ZAHTJEV

Za sufinanciranje novog zapošljavanja u 2016. godini na području Općine Lipovljani

Podnositelj zahtjeva

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

Uz zahtjev se prilaže:

* Ovjerena izjava kod javnog bilježnika o broju stalno zaposlenih
* 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)
* Ovjerena izjava kod javnog bilježnika da će zadržati postojeći broj zaposlenih najmanje 12 mjeseci od dana zaključenog Ugovora s novozaposlenom osobom za koju je podnesen zahtjev za sufinanciranje
* Preslika Ugovora o zapošljavanju s novozaposlenom osobom
* Dokaz da je novozaposlena osoba bila u Evidenciji nezaposlenih osoba u HZZ, Područni ured Kutina, ispostava Novska
* Dokaz podnositelja zahtjeva da su podmirene sve porezne obveze prema RH, te sve financijske obveze prema Općini Lipovljani

 Potpis