Obrazac 1 B

**ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE MJERA IZ PROGRAMA POTICANJA RAZVOJA PODUZETNIŠTVA I OBRTNIŠTVA NA PODRUČJU GRADA OTOKA ZA 2025. GODINU**

|  |
| --- |
| ISPUNJAVA PODNOSITELJ ZAHTJEVA |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **PODACI O PRIJAVITELJU** | | | |
| 1. Pravni oblik | |  | |
|  | | **(Upisati pravni oblik subjekta)** | |
| 1. Trgovačko društvo / obrt / | |  | |
|  | | **(Upisati naziv trgovačkog društva, obrta..)** | |
| 1. Sjedište i adresa: | |  | |
|  | | **(Upisati poštanski broj, mjesto, ulicu i kućni broj)** | |
| 1. Osobni identifikacijski broj OIB: | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  | | **(Upisati OIB)** | |
| 1. Datum osnivanja / otvaranja: | |  | |
|  | | **(Upisati dan, mjesec i godinu osnivanja ili otvaranja obrta)** | |
| 1. Oznaka djelatnosti: | |  | |
|  | | **(Proizvodna, uslužna ili trgovačka)** | |
| 1. Osoba ovlaštena za zastupanje: | |  | |
|  | | **(Upisati ime i prezime)** | |
| 1. Podaci za kontakt: | | |  |  | | --- | --- | |  |  | | **(Upisati broj telefona)** | **(Upisati broj mobitela)** | | |
| 1. **PODACI O POSLOVNOJ BANCI** | | | |
| Naziv poslovne banke | | | Broj računa (IBAN) |
|  |  | |  |
| **(Upisati naziv poslovne banke – glavni račun)** | | | **(Upisati broj računa - IBAN)** |

|  |
| --- |
| 1. **OPĆENITI PODACI O ULAGANJU** |

|  |  |
| --- | --- |
| Navesti broj i naziv mjere te ukupan iznos ulaganja |  |
| Ukupan zatraženi iznos potpore: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eura |

|  |
| --- |
| 1. **OBRAZLOŽENJE ZAHTJEVA I OPIS ULAGANJA/PROJEKATA (posebice opisati povezanost ulaganja s prihvatljivim troškovima iz Mjera te opisati inovativnost proizvoda/usluge ukoliko se traže bodovi po tom kriteriju)** |
| |  | | --- | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­**

**\***prijavitelji mogu dodati potreban broj redaka.

|  |
| --- |
| 1. **PRILOZI** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Pod punom moralnom, materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem, a vlastoručnim potpisom jamčim, da su podaci navedeni u ovom Zahtjevu istiniti.**

**M.P.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **(Upisati mjesto i datum)** |  | **(Vlastoručni potpis)** |