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)** |