*Program potpora male vrijednosti - Potpore za samozapošljavanje nezaposlenih osoba s područja Međimurske županije – Zahtjev*

|  |
| --- |
| **ZAHTJEV ZA DODJELU POTPORE ZA SAMOZAPOŠLJAVANJE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA** |
| 1.1. | Ime i prezime |  |
| 1.2. | Spol  |  |
| 1.3. | OIB |  |
| 1.4. | Adresa prebivališta |  |
| 1.5. | Telefon/ mobitel |  |
| 1.6. | E-mail |  |
| 1.7. | Nezaposlen od:*(unijeti datum)* |  |
| 1.8. | Kategorija *(označiti)* |  | Dugotrajno nezaposleni (mladi do 29 godina nezaposleni iznad 6 mjeseci i osobe starije od 29 godina nezaposlene iznad 12 mjeseci) |
|  | Žena |
|  | Mladi od 15 do 29 godina ili stariji od 50 godina |
|  | Osoba s invaliditetom |
|  | Pripadnik nacionalne manjine |
|  | Hrvatski branitelj |
|  | Član obitelji smrtno stradalog, zatočenog ili nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata |
|  | Član obitelji HRVI |
|  | Dijete dragovoljca Domovinskog rata (osoba starija od 15 godina) |
|  | Dijete HRVI (osoba starija od 15 godina) |
|  | Pripadnici ostalih ranjivih skupina |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | **PODACI O NOVOM TRGOVAČKOM DRUŠTVU / OBRTU** |
| 2.1. | Planirani naziv trgovačkog društva / obrta |  |
| 2.2. | Planirano sjedište (adresa) |  |
| 2.3. | Planirani oblik registracije |  |
| 2.4. | Vrsta djelatnosti (NKD) |  |
| 2.5. | Kratak opis djelatnosti |  |
| 2.6. | Planirani broj zaposlenih (uključujući i samozaposlenu osobu) |  |
| 2.7. | Planirani prihodi u 1. godini poslovanja |  |
| 2.8. | Planirani rashodi u 2. godini poslovanja |  |
| 2.9. | Planirani ulazak u sustav poreza na dodanu vrijednostDA/NE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.** | **PODACI O PRETHODNOM PODUZETNIČKOM ISKUSTVU** |
| 3.1. | Jeste li se ranije bavili poduzetničkom aktivnošću? *DA/NE* |  |
| 3.2. | Podmirene obveze po osnovi javnih davanja (porezi, doprinosi, itd.)*DA/NE* |  |
| 3.3. | Naziv trgovačkog društva/obrta |  |
| 3.4. | OIB trgovačkog društva/obrta |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.** | **TROŠKOVI** *(prema priloženom troškovniku)* |
| 4.1. | Ukupan iznos |  |
| 4.2. | Traženi iznos od Međimurske županije |  |
| 4.3. | Vlastiti izvori financiranja |  |
| 4.4. | Ostali izvori financiranja |  |

**NAPOMENA:**

Predajom ovog zahtjeva dajem svoju suglasnost  Međimurskoj županiji da u njoj navedene osobne podatke prikuplja, obrađuje i pohranjuje u svrhu provedbe predmetnog zahtjeva – zahtjev za dodjelu bespovratnih potpora za samozapošljavanje i u svrhu kontaktiranja.  Potvrđujem da sam prije slanja zahtjeva  upoznat/a sa svojim pravima i ostalim postupanjima u odnosu na prikupljanje, obradu, objavu i pohranu mojih osobnih podataka u predmetnu svrhu, te da će biti zaštićeni od pristupa neovlaštenih osoba te pohranjeni na sigurno mjesto i čuvani u skladu s uvjetima i rokovima predviđenim zakonskim propisima, aktima i odlukama Međimurske županije.

Podnositelj zahtjeva vlastoručnim potpisom potvrđuje da je upoznat s uvjetima i kriterijima za dodjelu potpore, kao i s obavezama koje proizlaze iz dodijeljene potpore.

Mjesto, datum Potpis podnositelja/ice zahtjeva

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Uz Zahtjev za dodjelu potpore male vrijednosti za samozapošljavanje potrebno je priložiti:**

1. Presliku osobne iskaznice
2. Uvjerenje o prebivalištu, ne starije od 30 dana od dana podnošenja zahtjeva, izdano od nadležne policijske uprave
3. Dokaz o statusu nezaposlene osobe - Hrvatski zavod za zapošljavanje (original)
4. Ukoliko osoba nije u evidenciji nezaposlenih HZZ-a, izjavu osobe da nije redoviti učenik ili student, nema posao, raspoloživa je za posao i aktivno traži posao, koja treba sadržavati informaciju o razdoblju nezaposlenosti (original)
5. Dokazi o stečenom formalnom obrazovanju npr. svjedodžbe, diplome i sl. (preslika),
6. Potvrda o evidenciji staža iz Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje (preslika),
7. Poslovni plan (original),
8. Troškovnik (original),
9. Ponude za troškove za koje traži potporu (original),
10. Izjavu o korištenim potporama male vrijednosti (original),
11. Osobe koje imaju prethodno poduzetničko iskustvo u obvezi su dostaviti potvrdu nadležne Porezne uprave o nepostojanju duga prema državi (original ne stariji od 30 dana od podnošenja zahtjeva),
12. Izjavu o nepodmirenim obavezama,
13. Izjavu o prethodnom radnom iskustvu.
14. Osobe koje imaju status hrvatskog branitelja, djeca poginulih, nestalih i zarobljenih hrv. branitelja, osobe s invaliditetom, pripadnici nacionalne manjine moraju dostaviti pisane dokaze o svom statusu:

Za hrvatske branitelje:

* Potvrda o priznatom statusu hrvatskog branitelja

Za članove obitelji smrtno stradalog, zatočenog ili nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata:

* Potvrda o statusu člana obitelji smrtno stradalog, zatočenog ili nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata koju izdaje nadležni Ured državne uprave

Za članove obitelji HRVI-a:

* Drugostupanjsko rješenje Ministarstva hrvatskih branitelja o utvrđenom statusu HRVI ili potvrda nadležnog Ureda državne uprave o statusu HRVI i rodni list/vjenčani list

Za djecu hrvatskih ratnih vojnih invalida (osobe starije od 15 godina):

* Drugostupanjsko rješenje Ministarstva hrvatskih branitelja za roditelja o utvrđenom statusu HRVI ili potvrda nadležnog Ureda državne uprave

Za djecu dragovoljaca Domovinskog rata (osobe starije od 15 godina)

* Rodni list ili preslika osobne iskaznice djeteta dragovoljca Domovinskog rata
* Potvrda o statusu dragovoljca iz Domovinskog rata za roditelja

Za nacionalne manjine

* Izjavu o pripadnosti nacionalnoj manjini (original),

Za osobe s invaliditetom

* Rješenje o statusu osobe s invaliditetom­ (preslika)

**Doodatno (opcionalno):**

15. Dokaze o dogovorenoj poslovnoj suradnji (original)

**NAPOMENA:**

Poslovni subjekt za koji se traži potpora ne smije biti registriran ***prije podnošenja zahtjeva*** što podrazumijeva da datum registracije mora biti kasniji od datuma podnošenja zahtjeva.