



**REPUBLIKA HRVATSKA
ŽUPANIJA SISAČKO-MOSLAVAČKA
GRAD KUTINA**

Upravni odjel za gospodarstvo, poduzetništvo i razvoj

OBRAZAC

POTPORA ZA POTICANJE RAZVOJA ZADRUGA ZA _____ GODINU

OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:

1.	POTPUNI NAZIV ZADRUGE	
2.	Adresa sjedišta (ulica i kućni broj, poštanski broj mjesta)	
3.	Broj telefona/mobitela	
4.	e-mail adresa	
5.	Matični broj zadruge	
6.	Godina početka rada, datum prijave članstva u HCZP	
7.	Članovi zadruge - broj	
8.	Ime i prezime, tel./mob. kontakt osobe, te adresa ako je različita od sjedišta	
9.	Ukupni iznos uložene investicije	
10.	Naziv banke i broj žiro računa podnositelja zahtjeva s pripadajućim IBAN brojem	H R
11.	Šifra i kratki opis djelatnosti zadruge:	

ZAHTJEV ZA POTPORU ZA POTICANJE RAZVOJA ZADRUGA

R.B.	TROŠKOVI	IZNOS KN
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
	UKUPNO	

Ovom zahtjevu prilažem (zaokružiti):

- a) sažetak plana razvoja zadruge (program);
- b) preslika ponuda, predračuna, ugovora i/ili računa za nastale troškove;
- c) popis članova zadruge (ovjeren pečatom zadruge i potpisan od strane odgovorne osobe);
- d) potvrda Porezne uprave o ne postojanju duga prema državi (potvrda-ako je stalno zaposlena osoba ili izjava-ako nema zaposlenih osoba);
- e) izjave (obrazac 1,2 i 3, izjava o statusu poreznog obveznika, izjava o namjenskom utrošku sredstava).

napomena: prilikom podnošenja zahtjeva, podnositelj je dužan provjeriti da li ima nepodmirenih troškova prema Gradu Kutini.

Potpisom ovog Zahtjeva Podnositelj zahtjeva daje izričitu privolu/suglasnost Gradu Kutini da može poduzimati radnje vezane uz obradu njegovih osobnih podataka navedenih u ovom Zahtjevu, a Grad Kutina se obvezuje koristiti podatke samo u svrhu za koju su namijenjeni, uz poštivanje odredbi Zakona o zaštiti osobnih podataka i načela Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka.

Podnositelj Zahtjeva potvrđuje da je prije potpisa ovog Zahtjeva obaviješten o namjeri korištenja osobnih podataka, a ovom izjavom daje privolu/suglasnost na takvu obradu.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i svojim potpisom potvrđujem da su navedeni podaci istiniti te ih kao takve vlastoručno potpisujem. Potpisom ovog Zahtjeva obvezujem se dostaviti izvješće i namjenski utrošiti sredstva sukladno Programu i Pravilniku.

Datum podnošenja zahtjeva _____

Potpis podnositelja zahtjeva:
Za točnost podataka odgovorna osoba
(ime i prezime)
