**OBRAZAC 3.2.**

**ZAHTJEV ZA DODJELU POTPORE MALE VRIJEDNOSTI**

Iz Programa mjera poticanja razvoja poduzetništva na području Grada Slatina

*Upravnom odjelu za razvoj Grada Slatine*

|  |  |
| --- | --- |
| **Mjera 3.2.** | **Program: Stipendiranje učenika/studenata u deficitarnim zanimanjima** |

|  |  |
| --- | --- |
| **I. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA** | |
| **Ime i prezime** |  |
| **OIB i matični broj** | / |
| **Mjesto stanovanja**  **I datum rođenja** | Adresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum rođenja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Roditelj/staratelj**  **(za malodobne)** | Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Telefon / telefaks**  **E-mail / Internet adresa** | /  / |
| **IBAN** |  |
| **Depozitna institucija** |  |
| **II. NAMJENA I IZNOS POTPORE** – max 5.000,00 kuna | |
| **Naziv obrazovne ustanove i adresa** |  |
| **Obrazovni**  **smjer** |  |
| **Nositelj praktičnog obrazovanja** |  |
| **Traženi iznos potpore (kn)** |  |
| **III. DOKUMENTI UZ ISPUNJENI ZAHTJEV** (priložiti i zaokružiti) | |
| * preslika osobne iskaznice podnositelja zahtjeva ( za malodobne podnositelje zahtjeva preslika osobne iskaznice roditelja/staratelja podnositelja zahtjeva i pisana suglasnost za podnošenje zahtjeva) * potvrda obrazovne ustanove o obrazovnom statusu ( potvrda o upisu obrazovnu ustanovu, obrazovni smjer za koji se podnositelj zahtjeva obrazuje ) * ako podnositelj zahtjeva pohađa praktično obrazovanje, potvrdu od poslovnog subjekta o provođenju praktičnog obrazovanja. * potvrda Porezne uprave o stanju duga (ne starija od 30 dana od dana podnošenja zahtjeva) iz koje je razvidno da nema duga s osnova poreza i doprinosa za mirovinsko i zdravstveno osiguranje, osim ako im je sukladno posebnim propisima, odobrena odgoda plaćanja navedenih obveza. * potvrda da subjekt nema dugovanja prema Gradu Slatina, * izjava o davanju suglasnosti za obradu osobnih podataka (Obrazac -OP), * Izjava o korištenim potporama male vrijednosti ( Obrazac PMV). * Izjava o povezanim poslovnim subjektima ( Obrazac PS) | |

Napomena:

1. Podnositelj zahtjeva uz popunjeni zahtjev prilaže potrebnu dokumente iz točke III.
2. Sve iznose potrebno je unijeti u kunama.
3. Podnositelj zahtjeva vlastoručnim potpisom i pečatom subjekta potvrđuje istinitost podataka.
4. Podnositelj zahtjeva daje privolu da se njegovi osobni podaci mogu objaviti na internetskim stranicama, oglasnoj ploči i u službenom glasniku Grada Slatina, a u svrhu radi koje su prikupljeni.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_2019. godine Podnositelj zahtjeva

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