**Obrazac 1.**

 **REPUBLIKA HRVATSKA**

 **OPĆINA GORNJA VRBA**

 **JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL**

***ZAHTJEV ZA DODJELU BESPOVRATNIH POTPORA***

***Mjera 1. Potpore novoosnovanim obrtima i tvrtkama u 2024. godini***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.  | Naziv podnositelja |  |
| 2.  | Naziv i šifra razreda djelatnosti prema NKD-u |  |
| 3. | Odgovorna osoba/kontakt osoba |  |
| 4.  | Tel./fax/e-mail |  |
| 5.  | OIB podnositelja |  |
| 6.  | Poslovna banka  |  |
| 7.  | IBAN podnositelja |  |
| 8.  | Broj zaposlenih |  |
| 9. | Namjena za koju se traži potpora |  |
| 10. | Traženi iznos potpore (EUR) |  |

IZJAVLJUJEM da su nam poznate odredbe Javnog poziva te Programa mjera poticanja razvoja poduzetništva na području Općine Gornja Vrba za 2024. godinu („Službene novine Općine Gornja Vrba“ broj 01/22), da ih prihvaćamo i da ćemo dobivene bespovratne potpore utrošiti u skladu s tim odredbama.

Mjesto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 M.P.

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

 (potpis odgovorne osobe )