



Partnersko vijeće  
za tržište rada  
Regionalno udruženje poslodavaca



1\_Obrazac\_SZ

## ZAHTJEV ZA DODJELU POTPORE ZA SAMOZAPOŠLJAVANJE

<b>1.</b>	<b>PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA</b>	
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.	Kategorija (označiti)	<input type="checkbox"/> Žena
		<input type="checkbox"/> Mladi poduzetnik – do 30 godina
		<input type="checkbox"/> Osoba s invaliditetom
		<input type="checkbox"/> Pripadnik nacionalne manjine
		<input type="checkbox"/> Hrvatski branitelj
		<input type="checkbox"/> Član obitelji smrtno stradalog, zatočenog ili nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata
		<input type="checkbox"/> Član obitelji HRVI
		<input type="checkbox"/> Dijete dragovoljca Domovinskog rata (osoba starija od 15 godina)
1.8.	Nezaposlen od: (unijeti datum)	

<b>2.</b>	<b>PODACI O NOVOM TRGOVAČKOM DRUŠTVU / OBRTU</b>	
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 vrijednost DA/NE	



Partnersko vijeće  
za tržište rada  
Krapinsko-zagorske županije



1\_Obrazac\_SZ

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 Krapinsko-zagorske županije
4.3.	Vlastiti izvori financiranja
4.4.	Ostali izvori financiranja

**NAPOMENA:**

Predajom ovog zahtjeva dajem svoju suglasnost Krapinsko-zagorskoj 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 Krapinsko-zagorske županije.

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

Mjesto, datum

Potpis podnositelja/ice zahtjeva

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



1\_Obrazac\_SZ

**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. U koliko 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
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. Dokaze o dogovorenoj poslovnoj suradnji (original)
9. Ponude za troškove za koje traži potporu (original),
10. 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 dana podnošenja zahtjeva),
11. Osobe koje imaju status hrvatskog branitelja, djeca poginulih, nestalih i zarobljenih hrv. branitelja, osobe s invaliditetom, pripadnici romske nacionalne manjine moraju dostaviti pisane dokaze o svom statusu:

**za hrvatske branitelje**

- Potvrda o priznatom statusu hrvatskog branitelja
- Za članove obitelji stradalnika /-ca Domovinskog rata

**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 listopad

**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)

**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.

