**Krapinsko-zagorska županija**

**Magistratska 1, 49000 Krapina OBRAZAC: ZSNR/2019**

**ZAHTJEV**

za dodjelu potpore subvencioniranog korištenja poslovnog prostora Poduzetničkog inkubatora Krapinsko-zagorske županije za 2019. godinu, lokacija: Zabok, Bračak 4

**KONTAKT PODACI**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime (kontakt osoba) |  |
| Adresa |  |
| Telefon/mobilni telefon |  |
| E-mail |  |

**NEREGISTRIRANA TVRTKA/ OBRT/ ZADRUGA**

|  |  |
| --- | --- |
| Planirani naziv |  |
| Planirani pravni oblik |  |
| Planirano sjedište (adresa) |  |
| Planirano vrijeme registracije |  |
| Planirana djelatnost |  |
| Kratak opis poduzetničkog poduhvata |  |
| Potrebna veličina prostora (m2) |  |
| Oznaka prostora (Iz poziva) |  |
| Planirani broj zaposlenih na početku obavljanja djelatnosti |  |
| Posebni zahtjevi vezani uz prostor |  |
| Napomene |  |

**Ja, dolje potpisani, svjestan sam da Krapinsko-zagorska županija ne podliježe bilo kakvoj odgovornosti za uspjeh ili neuspjeh mog poslovnog poduhvata.**

**Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Popunjava Krapinsko-zagorska županija*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Traženi poslovni prostor** | **Oznaka** | **Površina** | **Iznos potpore** |
|  |  |  |