**Krapinsko-zagorska županija**

**Magistratska 1, 49000 Krapina OBRAZAC: ZSRT/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 |  |

**REGISTRIRANA TVRTKA/ OBRT/ ZADRUGA**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv |  |
| Adresa |  |
| Telefon |  |
| Fax |  |
| E-mail |  |
| Web adresa |  |
| Pravni oblik |  |
| Vlasnik/ci |  |
| Odgovorna osoba  |  |
| OIB |  |
| Datum registracije |  |
| Glavna djelatnost (prema NKD 2007) |  |
| Očekivani datum ulaska u inkubator |  |
| Oznaka prostora (Iz poziva) |  |
| Potrebna veličina prostora (m2) |  |
| Trenutni broj zaposlenih |  |
| Planirani broj zaposlenih nakon 1 godine |  |
| 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** |
|  |  |  |