

**Obrazac 7.**

**ZAHTJEV ZA DODJELU POTPORE MALE VRIJEDNOSTI**

**POVJERENSTVU ZA DODJELU NEPOVRATNIH POTPORA**

**POTPORA ZA ULAGANJE U STANDARDE KVALITETE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. OPĆI PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA – GOSPODARSKOM SUBJEKTU** | | |
| **Naziv podnositelja zahtjeva:** |  | |
| **Adresa sjedišta:** |  | |
| **Godina i mjesec osnivanja:** |  | |
| **OIB :** |  | |
| **Matični broj:** |  | |
| **Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje:** |  | |
| **Pretežita/glavna djelatnost prema NKD-u:** |  | |
| **Telefon:** |  | |
| **E-mail:** |  | |
| **Web adresa:** |  | |
| **Poslovna banka:** |  | |
| **Poslovni račun (IBAN):** |  | |
| **Broj zaposlenih u trenutku prijave:** |  | |
| **II. NAMJENA I IZNOS POTPORE – maksimalno do 665,00 eura** | | |
| **Namjena potpore:** |  | |
| **Traženi iznos potpore:** |  | |
| **III. DOKUMENTACIJA UZ ISPUNJEN ZAHTJEV (označiti sa „X“)** | | |
| Preslika registracije (izvod iz sudskog, obrtnog ili drugog odgovarajućeg registra koji ne smije biti stariji od tri mjeseca) | |  |
| Potvrda porezne uprave o stanju duga za javna davanja koja ne smije biti starija od tri mjeseca | |  |
| Potvrda porezne uprave o upisu u sustav PDV-a | |  |
| Potvrda Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o prijavi zaposlenja | |  |
| Godišnji financijski izvještaj za prethodnu godinu (bilanca i račun dobiti i gubitka) i dokaz o predaji istih Financijskoj agenciji | |  |
| Preslika certifikata | |  |
| Preslika računa za troškove certificiranja | |  |
| Preslika izvoda sa žiro računa kojom se dokazuje izvršeno plaćanje troškova certificiranja | |  |
| Izjava o korištenim potporama male vrijednosti | |  |
| Izjava o davanju suglasnosti za obradu osobnih podataka | |  |

**Napomena:**

* ***Podnositelj zahtjeva uz popunjeni zahtjev prilaže potrebnu dokumentaciju iz točke III. zahtjeva***
* ***Sve iznose potrebno je unijeti u eurima***
* ***Podnositelj zahtjeva vlastoručnim potpisom i pečatom potvrđuje istinitost podataka***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **(mjesto i datum)** | MP | **(ime i prezime podnositelj zahtjeva)** |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  | **(potpis podnositelja zahtjeva)** |