

**ZAHTJEV ZA DODJELU POTPORE
PO PROGRAMU POTICANJA RAZVOJA PODUZETNIŠTVA
U OPĆINI SIBINJ**

1.	Naziv podnositelja	
2.	Djelatnost	
3.	Sjedište / prebivalište	
4.	Poslovna jedinica	
5.	Ovlaštena osoba	
6.	Kontakt osoba	
7.	Tel. / fax	
8.	e-mail	
9.	Matični broj podnositelja	
10.	OIB podnositelja	
11.	Poslovna banka	
12.	Žiro račun podnositelja po IBAN konstrukciji	
13.	Broj zaposlenih	
14.	Godina osnivanja	
15.	Naziv potpore	

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci koje sam upisao/la u ovaj obrazac potpuni i istiniti.

Također sam suglasan/na i stavljam na raspolaganje sve podatke, uključujući i osobne podatke navedene u ovom obrascu i svim priložima koje podnosim uz ovaj obrazac (Zahtjev za dodjelu potpore po Programa poticanja razvoja poduzetništva u Općini Sibinj), u svrhu njihovog prikupljanja, obrade i korištenja, te javnog objavljivanja istih, kao i njihovog daljnjeg prenošenja na treće osobe, sukladno propisima o državnim i potporama male vrijednosti.

Ime i prezime ovlaštene osobe:

M.P.

Potpis:

U Sibinju, _____