

Z A H T J E V

za sufinanciranje zapošljavanja

Naziv obrta, poduzeća ili zadruge	
Adresa	
OIB	
Račun u banci	
Djelatnost	
Broj zaposlenih	
Telefon	
Ime i prezime osobe za koju se traži sufinanciranje	
Adresa stanovanja	
Datum rođenja	
OIB	
Predviđena neto plaća	
Ime i prezime osobe za koju se traži sufinanciranje	
Adresa stanovanja	
Datum rođenja	
OIB	
Predviđena neto plaća	
Ime i prezime osobe za koju se traži sufinanciranje	
Adresa stanovanja	
Datum rođenja	
OIB	
Predviđena neto plaća	

Prilozi zahtjevu :

- kopija registracije sa trgovačkog suda
- potvrda porezne uprave o nepostojanju duga s naslova poreza i doprinosa
- potvrda općine Barilović o nepostojanju duga prema Općini
- potvrda sa zavoda za zapošljavanje da je osoba za koju se traži sufinanciranje prijavljena minimum **1 godinu**, ako je gospodarstvenik registriran izvan Općine Barilović, a za ostale minimum **6 mjeseci**
- izjava o broju zaposlenih
- Ugovor o radu na neodređeno vrijeme

U, datum 2017. godine

Potpis i pečat :