

OPĆINA BARILOVIĆ  
PROGRAM POTICAJA U GOSPODARSTVU

Z A H T J E V

Naziv obrta, poduzeća ili zadruge			
Adresa			
OIB			
Račun u banci			
Djelatnost			
Broj zaposlenih	Ukupno		Iz općine Barilović
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 sa traži sufinanciranje			
Adresa stanovanja			
Datum rođenja			
OIB			
Predviđena neto plaća			

Prilozi zahtjevu :

- popunjen zahtjev
- kopija registracije sa trgovačkog suda
- potvrda porezne uprave o podmirenju obveza
- potvrda općine Barilović o podmirenju obveza
- izjava o broju zaposlenih sa područja općine Barilović

U ....., datum ..... 2015. godine

Potpis i pečat :