**(Obrazac 1.)**

**PRIJAVA NA JAVNI POZIV**

**za podnošenje prijava poduzeća i obrta u svrhu dodjele sredstava kao potpora samoupošljavanja mladih, žena i osoba sa invaliditetom**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv poduzeća/obrta: |  |
| Adresa sjedišta poduzeća/obrta: |  |
| Ime i prezime direktora/odgovorne osobe poduzeća, vlasnika/voditelja obrta: |  |
| Telefon / fax / e-mail: |  |
| Vrsta djelatnosti: |  |
| Identifikacijski broj  (broj poreznog obveznika): |  |
| Naziv banke: |  |
| Broj transakcijskog računa: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ovim izjavljujem, pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću da su gore navedeni podaci i dokumentacija priložena uz prijavu istiniti što potvrđujem potpisom | M.P.  (poduzeća/obrta) | Mjesto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (potpis odgovorne osobe) |