

PRIJAVA za dodjelu potpora male vrijednosti za samozapošljavanje u okviru projekta „LokalnE inicijative za PoticanjE ZapošljavanjA u Varaždinskoj Županiji - LEPEZA VŽ“	
PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA	
IME I PREZIME	
ADRESA (mjesto, ulica i broj)	
OIB	
MOB. / TEL.	
E-MAIL	
U EVIDENCIJI NEZAPOSLENIH OD:	
ZANIMANJE	
IZNOS TRAŽENE POTPORE U KN	

<p>Status sukladno Strategiji razvoja ljudskih potencijala Varaždinske županije za razdoblje 2016.-2020. (MOLIMO OBAVEZNO OZNAČITI KOJOJ SKUPINI/SKUPINAMA PRIPADATE)</p> <p><input type="checkbox"/> Dugotrajno nezaposlena osoba:</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> do 29 godina - nezaposleni iznad 6 mjeseci</p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> od 29 godina - nezaposleni iznad 12 mjeseci</p> <p><input type="checkbox"/> Žena</p> <p><input type="checkbox"/> Osoba s invaliditetom</p> <p><input type="checkbox"/> Osoba od 50 godina i starija</p>



Prilozi uz zahtjev:

- poslovni plan,
- troškovnik,,
- ponude/predračuni,
- preslika osobne iskaznice,
- potvrda o vođenju u evidenciji HZZ-a. Ukoliko podnositelj zahtjeva nije u evidenciji nezaposlenih osoba HZZ-a, treba priložiti izjavu da nije redoviti učenik ili student, nema posao, raspoloživ je za posao i aktivno traži posao
- Izjava o korištenju potpora male vrijednosti,
- Izjava o nepodmirenim obvezama,
- Izjava o prihvaćanju posljedica ovrhe,
- Izjava o registraciji poslovnog subjekta prije odobrenja zahtjeva.

Podnositelj zahtjeva, popunjavanjem i potpisivanjem ovog obrasca daje izričitu privolu za prikupljanje i obrađivanje osobnih podataka navedenih u obrascu, u svrhu odobrenja financiranja/sufinanciranja projekta od strane Varaždinske županije, kao voditelja obrade osobnih podataka, te daje izričitu privolu da Varaždinska županija ustupi na obradu osobne podatke iz ovog obrasca nadležnom ministarstvu, institucijama i Jedinicama lokalne samouprave koje vrše kontrolu, sve sukladno članku 7. Zakona o zaštiti osobnih podataka ("Narodne novine", br. 103/03., 118/06., 41/08., 130/11. i 106/12.).

Mjesto i datum:

Potpis podnositelja/ice:

