

NOSITELJ PROGRAMA

OPĆINA VIŠKOVO

ZAHTJEV ZA DODJELU POTPORA ZA SAMOZAPOŠLJAVANJE U 2015. GODINI

1. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA

1.1. Ime i prezime:

1.2. OIB:

1.3. Tel:

Mob:

e-mail:

1.4. Zanimanje:

U evidenciji nezaposlenih pri HZZ-u od:

2. VISINA POTPORE

1.4. Iznos tražene potpore (maksimalno 20.000,00 kuna): _____

1.5. Registracija poslovnog subjekta izvršena:

NE DA _____ (naziv poslovnog subjekta)

NAPOMENA:**Podnositelj zahtjeva vlastoručnim potpisom potvrđuje istinitost podataka.**

Za podnositelja zahtjeva:

U _____, _____ 2015.

M.P.

(ime i prezime, potpis)