|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nosilac projekta** | **Ministarstvo privrede** **TRAVNIK**  | **Obrazac – 7/23** |

**OBRAZAC ZAHTJEVA ZA**

**fizička lica koja su u procesu registracije novog obrta, a kojima će se raspodijeliti finansijska sredstva za sufinansiranje dijela doprinosa**

|  |
| --- |
| **A. OSNOVNI PODACI O PODNOSIOCU ZAHTJEVA**  |
| Naziv obrta  |  |
| Adresa sjedišta  |  |
| Općina  |  |
| Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje  |  |
| Tel/fax / e-mail  |  |

**Uz ovaj obrazac zahtjeva potrebno je dostaviti i slijedeću dokumentaciju:**

1. Kopiju Rješenja o registraciji obrta datiranu u periodu trajanja Javnog poziva ovjerenu od strane općine ili notara.
2. Potpisanu izjavu o namjenskom korištenju sredstava ovjerenu od strane općine ili notara.
3. Potvrdu da su bili prijavljeni na evidenciji Službe za zapošljavanje prije registracije obrta.
4. Potpisanu i ovjerenu izjavu da nisu korisnici finansijskih sredstava za sufinansiranje doprinosa od strane drugih organa uprave, upravnih organizacija i zavoda sa područja Federacije Bosne i Hercegovine.

|  |  |
| --- | --- |
| *Ovim izjavljujem, pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću da su gore navedeni podaci istiniti što potvrđujem potpisom**MP* *(ovjeriti pečatom)* | Mjesto: ..............................Datum: .................................................................... potpis odgovorne osobe |