|  |
| --- |
| **GRAD VODICE**  **Ive Čače 8**  **22 211 Vodice** |
|

**ZAHTJEV**

**ZA DODJELU POTPORA**

**(porez na potrošnju)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.  OPĆI PODACI** | | | | | |  |
| 1. | **a) Naziv podnositelja zahtjeva**    **b) Odgovorna osoba** | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |
| 2. | Sjedište/adresa | | |  | |  |
| 3. | Telefon | | |  | |  |
| 4. | E-mail adresa | | |  | |  |
| 5. | OIB | | |  | |  |
| 6. | IBAN  žiro-računa i naziv banke | | |  | |  |
| **B.  DOKUMENTACIJA** | | | | | |  |
|  | | | Ispunjeni (*ovaj*) obrazac zahtjeva | | |  |
|  | | | Dokaz o prijavljenom sjedištu/prebivalištu na području Grada Vodica najmanje dvije godine do dana podnošenja zahtjeva*(izvod iz obrtnog, sudskog ili drugog odgovarajućeg registra)* | | |  |
|  | | | Obrasci PP-MI-PO (izvješća mjesečnog poreza na potrošnju za mjesece rujan-studeni, dok je obrazac za prosinac potrebno dostaviti tijekom siječnja 2021. godine) | | |  |
|  | | | Potvrde o uplati mjesečnih poreza (za mjesece rujan-studeni, dok je potvrdu za prosinac potrebno dostaviti tijekom siječnja 2021. godine) | | |  |
|  | | | Ispunjenu izjavu o korištenim potporama male vrijednosti (*prilaže i podnositelj zahtjeva koji do sada nije koristio potpore male vrijednosti*) | | |  |
|  |  |  | |  |  |  |

**IZJAVA ODGOVORNE OSOBE PODNOSITELJA ZAHTJEVA:**

Potpisom jamčim da sam pažljivo pročitao i ispunio obrazac i da su podaci navedeni u obrascu istiniti**.**

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020. godine

                     Ispunio i za točnost podataka odgovara:   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                                               potpis  podnositelja zahtjeva

 M.P.