



MJERA 1 – Podrška razvoju ženskog poduzetništva

PODACI O PODNOSIOCU ZAHTEJA:	
Naziv podnosioca zahtjeva:	
Adresa sjedišta:	
Odgovorna osoba	
Telefon	
e – mail:	
Identifikacijski broj	
Naziv banke	
Broj transakcijskog računa	

OPĆINA VELIKA KLADUŠA

Služba za poduzetništvo, lokalni razvoj i implementaciju projekata

PREDMET: Zahtjev za ostvarivanje prava na novčanu podršku samostalnim poduzetnicima za 2024. godinu

Ovim putem Vam se obraćam za ostvarivanje prava na novčanu podršku za mjeru 1 – Podrška razvoju ženskog poduzetništva.

Uz zahtjev prilažem traženu dokaznu dokumentaciju u skladu sa Javnim pozivom za dodjeu poticajnih sredstava samostalnim poduzetnicima sa područja općine Velika Kladuša za 2024. godinu:

1. kopija rješenja nadležnog organa o odobrenju za rad,
2. kopija ID broja za registriranu djelatnost
3. izjavu da obavlja djelatnost na području općine Velika Kladuša,
4. specifikacija o uplati doprinosa za SEPTEMBAR 2024. godine,
5. kopija transakcijskog računa za registriranu djelatnost.

Velika Kladuša _____ 2024. godine

POTPIS OVLAŠTENE OSOBE/VLASNIKA

M.P. _____