**IZVJEŠĆE O ISKORIŠTENIM SREDSTVIMA POTPORE**

**temeljem Programa poticanja poduzetništva Općine Kloštar Ivanić za 2024. godinu**

1. **OPĆI PODATCI O KORISNIKU POTPORE**

|  |  |
| --- | --- |
| Korisnik potpore |  |
| Sjedište (adresa) |  |
| OIB |  |
| Odgovorna osoba |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| IBAN |  |

1. **ISKORIŠTENA SREDSTVA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MJERA: |  | | |
| r.br. | Datum | Namjena | Iznos u eurima |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

UKUPNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VLASTITO ULAGANJE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IZNOS POTPORE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prilozi koje je potrebno dostaviti:

1. Presliku računa
2. Bankarski izvod kojim se dokazuje da je obavljeno plaćanje računa
3. **OPIS OSTVARENIH UČINAKA NA POSLOVANJE**

(npr. poboljšanje uvjeta poslovanja, očuvanje/povećanje radnih mjesta i sl.)

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci koje sam upisao/la u ovaj obrazac potpuni i istiniti. Također sam suglasan/na i stavljam na raspolaganje sve podatke uključujući i osobne podatke navedene u ovom obrascu i svim prilozima koje podnosim uz ovaj obrazac, u svrhu njihovog prikupljanja, obrade i korištenja te javnog objavljivanja istih, kao i njihovog daljnjeg prenošenja na treće osobe sukladno propisima o državnim i potporama male vrijednosti.

Mjesto i datum: M.P. Potpis

ovlaštene osobe