|  |
| --- |
| **POPIS ČLANOVA OPG-a I DJELATNIKA OBRTA/TRGOVAČKOG DRUŠTVA – Prilog 4****- potrebno popuniti za svakog člana/djelatnika odnosno nositelja/vlasnika -** |
|  |
|  | IME I PREZIME | OIB i datum rođenja | STATUS(HB, djeteta smrtno stradalog ili nestalog HB, djeteta dragovoljca ili djeteta HRVI-a) | Opis zaduženja, odgovornosti i/ili poslova koje član/djelatnik/vlasnik/nositelj obavlja u sklopu OPG-a/obrta/trgovačkog društva | Vlastoručni potpis člana/djelatnika/vlasnika/nositelja |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| **Svaki traženi podatak mora biti upisan, a po potrebi možete ispuniti i dodatni obrazac *Priloga 4* ukoliko subjekt ima više od 12 članova/djelatnika.****Svojim potpisom član/djelatnik odnosno nositelj/vlasnik potvrđuju da su svi podaci istiniti i točni.****Upisani podaci koristit će se isključivo prilikom obrade zahtjeva za korištenje potpore za proširenje postojeće djelatnosti.** |
|  |
|  |  |  |  |
|  |  | potpis nositelja/vlasnika i pečat poslovnog subjekta |  |
|  | **Datum i mjesto ispunjavanja *Priloga 4*:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |