|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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*:** | |  | | |  | |  |
|  | |  | |  | | |  | |  |