|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **REPUBLIKA HRVATSKA****MINISTARSTVO HRVATSKIH BRANITELJA**Zagreb, Trg Nevenke Topalušić 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PRIJAVNI OBRAZAC****POTPORE RADU BRANITELJSKIH ZADRUGA**PROGRAM STRUČNOG OSPOSOBLJAVANJA I ZAPOŠLJAVANJA HRVATSKIH BRANITELJA I ČLANOVA NJIHOVIH OBITELJI 2021. – 2023. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OPĆI PODACI O ZADRUZI** (upisati sve podatke)  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PUNI NAZIV ZADRUGE: |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| UPRAVITELJ ZADRUGE: |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OIB ZADRUGE: |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MATIČNI BROJ ZADRUGE:*(prema NKD-u)* |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MATIČNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ POLJOPRIVREDNOG GOSPODARSTVA (MIBPG ukoliko je primjenjivo) |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NKD ZADRUGE: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   | ­ |       |

 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DATUM REGISTRACIJE: |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| UKUPNI BROJ ČLANOVA: |       | BROJ ČLANOVA SA STATUSOM HB i djece SSNHB, dragovoljaca i HRVI-a: |       |
|  |
| OD UKUPNOG BROJA ČLANOVA (upisati broj) | nezaposlenih | zaposlenih | u mirovini |
|       |       |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ZADRUGA JE U SUSTAVU PDV-a: | **[ ]  NE** | **[ ]  DA** | Datum stjecanja svojstva osiguranika PDV-a: |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BROJ RAČUNA ZADRUGE: | **HR** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| POSLOVNA BANKA: |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **KONTAKT PODACI ZADRUGE** (upisati sve podatke) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SJEDIŠTE ZADRUGE | Ulica i kućni broj: |       |
| Općina/Grad: |       |
| Poštanski broj: |       |
| Županija: |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MOBITEL: |       |  | TELEFON: |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-MAIL ADRESA: |       |
|  | ***Obvezno navesti valjanu e-mail adresu na koju će biti upućene sve informacije vezano uz obradu zahtjeva.***  |

|  |
| --- |
| **ZADRUGE CERTIFICIRANE ZA EKOLOŠKU PROIZVODNJU** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zadruga je upisana u Upisnik subjekata u ekološkoj proizvodnji Agencije za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju, odnosno Ministarstva poljoprivrede te posjeduje važeći certifikat (ako DA, u tablici navesti podatke i priložiti dokaz):  | **[ ]  DA** |  |  |  |
| **[ ]  NE** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NAZIV IZDAVATELJA CERTIFIKATA** | **DATUM IZDAVANJA** | **NAZIV PROIZVODA** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ZADRUGE KOJE PRIJAVLJUJU PROJEKT KOJI JE USMJEREN NA UVOĐENJE ZELENIH ILI DIGITALNIH TEHNOLOGIJA** |
| Zadruga prijavljuje projekt koji se odnosi na uvođenje zelenih ili digitalnih tehnologija te takvu djelatnost ima registriranu kao predmet poslovanja u Sudskom registru ili je s istima povezana. | **[ ]  DA** |  |  |  |
| **[ ]  NE** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PRIPADNOST ZADRUŽNIM SAVEZIMA (ZAJEDNICAMA)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zadruga pripada savezu na nacionalnoj/međunarodnoj razini (ako DA, u tablici navesti podatke i priložiti dokaz): | **[ ]  DA** |  |  |  |
| **[ ]  NE** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **NAZIV SAVEZA** | **DATUM PRISTUPANJA SAVEZU** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|  |  |
| **Datum i mjesto ispunjavanja prijavnog obrasca:** |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Za točnost podataka navedenih u prijavnom obrascu i popratnim prilozima jamčim pod kaznenom i materijalnom odgovornošću te potpisivanjem ovog prijavnog obrasca dajem izričitu suglasnost Ministarstvu hrvatskih branitelja da poduzima sve radnje vezane za obradu svih osobnih podataka te objavu podataka na mrežnoj stranici Ministarstva u svrhu objave rezultata javnog poziva. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | (vlastoručni potpis upravitelja i pečat zadruge) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Potpisivanjem prijavnog obrasca podnositelj potvrđuje istinitost podataka navedenih u obrascu te popratnim prilozima, kao i da je pročitao Javni poziv te da je razumio sve uvjete navedene u Javnom pozivu i da iste prihvaća.*** |