|  |
| --- |
| **POPIS ČLANOVA ZADRUGE – Prilog 3****- potrebno popuniti za svakog člana zadruge i upravitelja -** |
|  |
|  | 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 zadruge/upravitelj obavlja u zadruzi | Članstvo u nekoj drugoj zadruzi(upisati DA ili NE, ako DA, navesti naziv) | Vlastoručni potpis člana zadruge |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
| **Svaki traženi podatak mora biti upisan, a po potrebi, ukoliko zadruga ima više od 10 članova, možete ispuniti i dodatni obrazac *Priloga 3* ili dodati retke u tablici.****Svojim potpisima upravitelj i član zadruge potvrđuju da su svi podaci istiniti i točni.****Upisani podaci koristit će se isključivo prilikom obrade zahtjeva za korištenje potpore za proširenje postojeće djelatnosti te za vođenje evidencije o članovima zadruga hrvatskih branitelja.** |
|  |
|  |  |  |  |
|  |  | potpis upravitelja i pečat zadruge |  |
|  |  |  |  |  |

Datum i mjesto