|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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. |  | |  |  | |  | |  |  | |
| 11. |  | |  |  | |  | |  |  | |
| 12. |  | |  |  | |  | |  |  | |
| **Svaki traženi podatak mora biti upisan, a po potrebi možete ispuniti i dodatni obrazac *Priloga 3* ukoliko zadruga ima više od 12 članova.**  **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 ispunjavanja *Priloga 3*:** | | |  | |  | | |  |
|  | |  | | |  | |  | | |  |