**PRILOG**

|  |  |
| --- | --- |
| GRB | **Ministarstvo mora, prometa i infrastrukture**  **Prisavlje 14, 10000 Zagreb, Tel. 01-61-69-013, Fax 61-96-505** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAHTJEV**  **ZA POTPORU MALE VRIJEDNOSTI BRODARIMA UNUTARNJE PLOVIDBE**  **U 2018. GODINI** | **Popunjava Ministarstvo**  Redni broj zahtjeva:  Datum podnošenja:  Datum kompletiranja:  Datum donošenja odluke:  Potpora: odobrena / odbijena  Datum potpisivanja ugovora: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Podaci o podnositelju zahtjeva i vrsti potpore koja se traži** | | | | **(popunjava podnositelj)** | | | | |
| Naziv pravne osobe / Ime i prezime poduzetnika: | | | | OIB i MBS / broj obrtnog registra: | | | | |
| Sjedište tvrtke/obrta (adresa, poštanski broj i mjesto): | | | | Naziv banke i broj žiro računa: | | | | |
| Vrsta djelatnosti: | | | | | | | Šifra djelatnosti: | |
| Vlasnička struktura tvrtke podnositelja Zahtjeva: | | | | | | | | |
| Odgovorna osoba: | | | Temeljni kapital: | | Godina osnivanja: | | | Broj zaposlenih: |
| Komponenta Programa za koju se traži potpora: *(označiti)*  A  B | | | Naziv plovila na koju je oprema ugrađena: | | | | | |
| Kratko obrazloženje Programa tehničko-tehnološke prilagodbe plovila za koji se traži potpora: | | | | | | | | |
| Ukupni iznos dodijeljenih državnih potpora male vrijednosti koje je Korisnik primio u proteklom razdoblju od tri godine, bez obzira na izvor financiranja: | | | | | | | | |
| **Izvori financiranja:** |  |  | | | |  | | |
| Ukupna vrijednost ulaganja: | Vlastita sredstva: | Drugi izvori financiranja :  *(navesti izvor i iznos)* | | | | Iznos tražene potpore sufinanciranja: | | |
| Odgovorna osoba podnositelja zahtjeva: M.P. | | | | | | | | |