|  |  |
| --- | --- |
| OBRAZAC – MJERA 1. | |
| **Z A H T J E V**  **za dodjelu pomoći vlasnicima ugostiteljskih objekata na području Općine Vidovec kojima je privremeno obustavljen rad prilikom uvođenja nužnih epidemioloških mjera**  **za područje Varaždinske županije** | |
| MJERA 1. DODJELA NOVČANE POMOĆI | |
| *Naziv podnositelja* |  |
| *OIB gospodarskog subjekta* |  |
| *Adresa sjedišta podnositelja* |  |
| *Telefon* |  |
| *E-mail* |  |
| *Poslovna banka* |  |
| *Račun podnositelja zahtjeva -IBAN* |  |

NAPOMENA:

1. Podnositelj vlastoručnim potpisom i pečatom potvrđuje pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću da su podaci u ovom zahtjevu potpuni i istiniti. Ako se utvrdi da je u zahtjevu prijavljeno stanje koje ne odgovara njegovom stvarnom stanju, gospodarskom subjektu koji se prijavljuje biti će onemogućena dodjela bilo kakvih općinskih potpora u periodu od pet (5) godina.

2. Podnositelj daje privolu da se osobni podaci mogu objaviti na mrežnim stranicama Općine Vidovec i medijima.

3. Povjerenstvo može zatražiti i drugu dodatnu dokumentaciju prije donošenja prijedloga o dodjeli novčane pomoći.

Podnositelj zahtjeva

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020. M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis)