**OBRAZAC 1 ZAHTJEV za POTPORU 2024.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZIV PROJEKTA** | |  | | | | | |
| **JAVNI POZIV** | | **POTPORE ZA RAZVOJ ZA RAZVOJ TURISTIČKIH PROIZVODA POSEBNIH INTERESA** | | | | | |
| **OSNOVNI PODACI O PROJEKTU** | | | | | | | |
| **DATUM REALIZACIJE PROJEKTA** | | |  | | | | |
| **CILJ PROJEKTA (150 znakova s razmacima)** | | |  | | | | |
| **Web stranica** | | |  | | | | |
| **DESTINACIJA** | | |  | | | | |
| **Kratak opis programa (500 znakova s razmacima)** | | |  | | | | |
| **Kratak opis aktivnosti za koje se traži potpora (500 znakova s razmacima)** | | |  | | | | |
| **OSNOVNI PODACI O ORGANIZATORU** | | | | | | | |
| **Organizator** |  | | | | | | |
| **Adresa/sjedište** |  | | | | | | |
| **E-mail** |  | | | | | | |
| **Web** |  | | | | | | |
| **OIB** |  | | | | | | |
| **Registrirana pri** |  | | | | **Reg.br.** | |  |
| **Odgovorna osoba** | **Ime i prezime** | | | | **funkcija** | | |
| **Kontakt-osoba** | **Ime i prezime** | | | | **funkcija** | | |
| **e-mail** | | | | **broj telefona** | | |
| **Partneri** |  | | | | | | |
| **BUDŽET I TRAŽENA SREDSTVA POTPORE** | | | | | | | | |
| **Ukupna vrijednost planiranih aktivnosti u 2024. u EUR za koje se traži potpora** | | | | | |  | | |
| **Iznos tražene potpore u EUR** | | | | | |  | | |
| **Udio tražene potpore u ukupnoj vrijednosti planiranih aktivnosti u %** | | | | | |  | | |
| **Mjesto i datum:** | | | | **Pečat i potpis odgovorne osobe korisnika:** | | | | |

**OBRAZAC 2**

**I Z J A V A K O R I S N I K A DA S E N E N A L A Z I U T E Š K O Ć A M A**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime) iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, kao osoba ovlaštena za zastupanje podnositelja zahtjeva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (tvrtka) sa sjedištem u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izjavljujem da se \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (tvrtka) u trenutku davanja ove izjave ne nalazi u teškoćama.

Nadalje izjavljujem da sam suglasan da sam na zahtjev Turističke zajednice Zadarske županije u obvezi dostaviti i drugu dokumentaciju kako bi se sa sigurnošću utvrdilo da se navedena tvrtka ne nalazi u financijskim teškoćama.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_.\_\_\_\_. 2024. godine

(mjesto) (datum)

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

(pečat i potpis osobe ovlaštene za zastupanje

podnositelja zahtjeva)

**OBRAZAC 3**

**I Z J A V A K O R I S N I K A O S V I M D O B I V E N I M P O T P O R A M A M A L E**

**V R I J E D N O S T I**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime) iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, kao osoba ovlaštena za zastupanje podnositelja zahtjeva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (tvrtka) sa sjedištem u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izjavljujem da je \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (tvrtka) zajedno sa svim povezanim društvima u tekućoj i prethodne dvije fiskalne godine dobio sljedeće potpore male vrijednosti (državna, regionalna, lokalna razina).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Redni broj** | **DAVATELJ POTPORE** | **2022.** | **2023.** | **2024.** |
| **NETO U EUR** | **NETO U EUR** | **NETO U EUR** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |  |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_.\_\_\_\_. 2024. godine

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(pečat i potpis osobe ovlaštene za zastupanje

podnositelja zahtjeva)