**Prijavni obrazac**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacije o izravnom korisniku i o projektu** | | | | |
| **Izravni korisnik** | | | | |
| Ime i prezime / Naziv |  | | | |
| Adresa (ulica i broj) |  | | | |
| Općina/grad |  | | | |
| Mjesna zajednica i/ili selo |  | | | |
| Broj telefona |  | | | |
| E-mail adresa |  | | | |
| Organizacijski oblik  *(označiti sa X)* | Fizičko lice/ Seosko domaćinstvo/gazdinstvo | |  | |
| Obrt/samostalni poduzetnik | |  | |
| Zadruga | |  | |
| Poduzeće (d.o.o., a.d., d.d.) | |  | |
| Ime i prezime odgovorne osobe (zakonskog zastupnika, vlasnika) |  | | | |
| Spol odgovorne osobe/vlasnika | Ž (   )     M (  ) | | | |
| Je li vlasnik/odgovorna osoba - osoba s invaliditetom? | Da (  )    Ne (  ) | | | |
| Datum rođenja vlasnika/odgovorne osobe |  | | | |
| Godina osnivanja pravnog subjekta (ukoliko je podnosilac pravni subjekt) |  | | | |
| JIB/JMB |  | | | |
| Ukupni broj stalno zaposlenih u trenutku podnošenja prijave (ukoliko je relevantno – za poduzeća, obrte, isl.) |  | Od toga koliko je žena: | |  |
| Od toga koliko je mladih do 40 godina: | |  |
| Od toga koliko je osoba s invaliditetom: | |  |
|  |  |  | |  |

* *Opišite Vaše trenutne poslovne aktivnosti, resurse koje posjedujete, kao i koji su Vaši trenutni ključni proizvodi/usluge i tko su vam najvažniji kupci.*
* *Za koje aktivnosti/ulaganje trebate financijsku podršku? (detaljno opišite što planirate raditi) i koliki iznos novca je potreban za realizaciju planirane aktivnosti/ulaganja?*
* U sklopu kojih prihvatljivih aktivnosti realizirate Vaš projekt?
* Primarna poljoprivredna proizvodnja
* Prerada poljoprivrednih proizvoda na gospodarstvu
* Tradicionalni zanati
* Ruralni Turizam
* *Koji novi proizvod ili uslugu ćete ponuditi tržištu nakon realizacije projekta?*
* *Opišite koje materijalne resurse već posjedujete a potrebni su i koristiti će se u realizaciji navedenih aktivnosti/ulaganja? (npr. zemljište, stoka, objekti, strojevi, oprema i sl).*

**Opišite očekivane rezultate i efekte projekta**

* *Hoće li ulaganje/ projekt rezultirati stvaranjem novih radnih mjesta, ako DA, navedite broj.*
* *Hoće li će vaše ulaganje/ projekt utjecati na širu zajednicu, ako da kako?*

(mjesto, datum) M.P. Potpis odgovorne osobe