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

(Naziv firme)

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

(ID broj)

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

(Adresa sjedišta)

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

(Kontakt telefon)

**SLUŽBA ZA PRIVREDU I UPRAVLJANJE RAZVOJEM**

**Odsjek za privredu i poslovne prostore**

PREDMET: **Zahtjev za dodjelu podsticajnih sredstava za refundaciju troškova obaveznih doprinosa**

PRILOG:

* Potvrda banke o otvorenom aktivnom računu
* Ovjerena izjava podnosioca zahtjeva da ce nakon potpisivanja ugovora registrovanu djelatnost održavati u trajanju od najmanje 36 mjeseci
* Uvjerenje o uplaćenim doprinosima od nadležne Porezne ispostave (original ili ovjerena kopija)
* Obavještenje o razvrstavanju djelatnosti prema Klasifikaciji djelatnosti (izdato od strane Federalnog zavoda za statistiku - Kantonalni ured Zenica)
* Ovjerena kopija rješenja o registraciji djelatnosti – poljoprivreda (osnovna djelatnost)

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

(Datum podnošenja zahtjeva) (Potpis podnosioca / podnositelja zahtjeva)

*Grad Zenica, 72000 Zenica, Trg BiH 6* *Strana 1 od 1*

*Tel: 032 447 708, e-mail: senada.sejmenovic@zenica.ba*