

Datum zaprimanja
(Popunjavanje služba)

**ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE PO MJERI
DRUGA PRILIKA 2022**

DP - 2022

JU SLUŽBA ZA ZAPOŠLJAVANJE _____

IME I PREZIME	
JMBG	
DJELATNOST ¹	
KANTON/ŽUPANIJA	
OPĆINA	
ADRESA	
KONTAKT OSOBA	
E-mail adresa/ Telefon/Mobilni	
BROJ OSOBA KOJE SE DODATNO ZAPOŠLJAVAJU (UPISATI BROJ OSOBA)	<input type="checkbox"/>
KRATKO OBRAZLOŽENJE ZAHTJEVA	

IME I PREZIME

¹ Upisati (obrt/d.o.o. itd.)