



IZJAVA

korisnika/ce potpore za samozapošljavanje O REGISTRACIJI POSLOVNOG SUBJEKTA PRIJE ODOBRENJA ZAHTJEVA

Ja (ime i prezime osobe) _____
informiran/informirana sam da ukoliko registriram poslovni subjekt, prijavim se u sustav mirovinskog osiguranja pri Hrvatskom zavodu za mirovinsko osiguranje i sustav zdravstvenog osiguranja pri Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje prije prosljeđene obavijesti Hrvatskog zavoda za zapošljavanje o odobrenoj potpori za samozapošljavanje (pozitivnoj ocjeni zahtjeva), preuzimam rizik financijskih troškova ukoliko se potpora ne odobri ili se prestane provoditi.

Mjesto i datum zahtjeva:

Potpis podnositelja/ice:



www.esf.hr



Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda.