**Obrazac 1.**

# Z A H T J E V

**Program sufinansiranja samozapošljavanja 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME** |  |
| **JMBG** |  |
| **DJELATNOST** |  |
| **KANTON** |  |
| **OPĆINA** |  |
| **ADRESA** |  |
| **KONTAKT OSOBA** |  |
| **E-mail adresa**  |  |
| **Telefon/Mobilni** |  |
| **KRATKO OBRAZLOŽENJE ZAHTJEVA** |
|  |

  **IME I PREZIME**

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