



REPUBLIKA HRVATSKA  
ISTARSKA ŽUPANIJA  
Upravni odjel za gospodarstvo



Obrazac br. 6

**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 Upravnog odjela za gospodarstvo Istarske županije o odobrenoj potpori za samozapošljavanje (pozitivnoj ocjeni zahtjeva), preuzimam rizik financijskih troškova ukoliko se potpora ne odobri ili se prestane provoditi.

Mjesto i datum:

Potpis podnositelja/ice zahtjeva:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda.