

<b>OBRAZAC PRIJAVE ZA UČEŠĆE U PROJEKTU SUFINANSIRANJA SAMOZAPOŠLJAVANJA DJECE ŠEHIDA/POGINULIH BRANITELJA 2021</b>	Datum podnošenja prijave
---	--------------------------

**OSNOVNI PODACI**

**Ime i prezime:** \_\_\_\_\_

**JMBG:** \_\_\_\_\_

**Općina:** \_\_\_\_\_

**Adresa:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Zanimanje i stručna sprema:** \_\_\_\_\_

**Broj osoba koje želite dodatno zaposliti:** \_\_\_\_\_

**Kratak opis poslovne ideje:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Potpis podnosioca prijave

\_\_\_\_\_