**OBRAZAC 1**

|  |
| --- |
| **ZAHTJEV ZA DODJELU POTPORE ZA DMK** |
| **Vrsta proizvoda za koje se kandidira program promocije** | **1. specifični/tematski proizvodi** |
| **Osnovni podaci o korisniku** |
| **Točan naziv korisnika** |  |
| **Adresa/sjedište korisnika** |  |
| **Telefon/telefaks korisnika** |  |
| **E-mail i Internet adresa korisnika** |  |
| **OIB korisnika** |  |
| **Porezni broj korisnika** |  |
| **Broj zaposlenih kod korisnika** | **Ukupan broj zaposlenih** |  |
| **Broj zaposlenih na neodređeno vrijeme** |  |
| **Broj zaposlenih na određeno vrijeme** |  |
| **Odgovorna osoba korisnika za kontakt****(ime, prezime, telefon, e adresa)** |  |
| **Poslovna banka i broj žiro računa korisnika** |  |
| **Ostvareni ukupni prihod korisnika u eurima** | **2024.** |  |
| **Podaci o programu složenih turističkih proizvoda za tržište posebnih interesa**  |
| **Naziv najmanje dva složena turistička proizvoda koje je korisnik razvio i implementirao u svoju ponudu**  | **1.** |  | **6.** |  |
| **2.** |  | **7.** |  |
| **3.** |  | **8.** |  |
| **4.** |  | **9.** |  |
| **5.** |  | **10.** |  |
| **Troškovi (u eurima)** | **Troškovi za nove proizvode** | **Troškovi za postojeće proizvode (troškovi za usluge realizirane od 01.10.2024 i 2025. godini)** |
| **Traženi iznos potpore (u eurima)** |  |
| **Mjesto i datum:** | **Žig i potpis odgovorne osobe korisnika:** |