

## PRILOG 1

## Obrazac 1

MINISTARSTVO BRANITELJA – Evidencijski list za zadruge i njihove upravitelje<sup>1</sup>

Popunjava službena osoba

Evidencijski list br. \_\_\_\_\_

Datum upisa \_\_\_\_\_

## NAZIV ZADRUGE

\_\_\_\_\_

## SJEDIŠTE ZADRUGE

Ulica i kućni broj \_\_\_\_\_

Mjesto \_\_\_\_\_ Poštanski broj 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

OIB ZADRUGE: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Matični broj poslovnog subjekta (NKD)<sup>2</sup>: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Glavna djelatnost zadruga (NKD): \_\_\_\_\_

Brojčana oznaka razreda (NKD): 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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

Telefaks: \_\_\_\_\_

Adresa elektroničke pošte: \_\_\_\_\_

Internetska stranica zadruga: \_\_\_\_\_

UPRAVITELJ<sup>3</sup>

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

Godina rođenja: \_\_\_\_\_ Mjesto rođenja: \_\_\_\_\_

OIB: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Kontakt podaci

Telefon/mobitel: \_\_\_\_\_

Adresa elektroničke pošte: \_\_\_\_\_

## Obavlja li posao upravitelja (označiti):

☐ za plaću/naknadu☐ bez plaće/naknade

<sup>1</sup> Evidencijski list popunjava ovlaštena i odgovorna osoba zadruga, osim broja evidencijskog lista i datuma upisa u zaglavlju evidencijskog lista, koji popunjava službena osoba ministarstva nadležnog za branitelje.

<sup>2</sup> Podaci označeni s NKD odnose se na podatke upisane u *Obavijesti o razvrstavanju poslovnog subjekta prema NKD-u* Državnog zavoda za statistiku

<sup>3</sup> Osobni podaci zaštićeni na temelju Zakona o zaštiti osobnih podataka neće se javno objaviti.

# PODACI OSOBE OVLAŠTENE DJELOVATI ZA I U IME ZADRUGE PREMA PODACIMA U SUDSKOM REGISTRU

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

Godina rođenja: \_\_\_\_\_ Mjesto rođenja: \_\_\_\_\_

OIB:

## Kontakt podaci

Telefon/mobitel: \_\_\_\_\_

Adresa elektroničke pošte: \_\_\_\_\_

Datum upisa zadruge u sudski registar:

Datum zadnje izmjene u sudskom registru:

Datum brisanja iz sudskog registra:

## ČLANOVI ZADRUGE

|                                                                                               | UKUPNO | žena | muškaraca |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|-----------|
| Broj članova zadruge:                                                                         |        |      |           |
| Broj hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata:                                                |        |      |           |
| Broj djece smrtno stradalih, zatočenih ili nestalih hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata: |        |      |           |
| Broj članova – hrvatskih branitelja korisnika mirovine:                                       |        |      |           |

## OSOBE ZAPOSLENE U ZADRUZI

|                                                                                                                              | UKUPNO | žena | muškaraca |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------|-----------|
| Broj članova zadruge zaposlenih u zadrugi:                                                                                   |        |      |           |
| Broj članova – hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata zaposlenih u zadrugi:                                                |        |      |           |
| Broj članova – djece smrtno stradalih, zatočenih ili nestalih hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata zaposlenih u zadrugi: |        |      |           |
| Broj osoba koje su zaposlene u zadrugi, a koje istovremeno nisu članovi zadruge:                                             |        |      |           |

Broj kooperanata zadruge: \_\_\_\_\_

Razlika prihoda i rashoda za kalendarsku godinu: \_\_\_\_\_

Godišnja dobit: \_\_\_\_\_

## PRIPADNOST SAVEZU NA NACIONALNOJ RAZINI (označiti)

☐ DA ☐ NE

Naziv saveza: \_\_\_\_\_

Datum pristupanja savezu:

## PRIPADNOST SAVEZU NA MEĐUNARODNOJ RAZINI (označiti)

☐ DA ☐ NE

Naziv saveza: \_\_\_\_\_

Datum pristupanja savezu:

## PRIPADNOST HRVATSKOM CENTRU ZA ZADRUŽNO PODUZETNIŠTVO (označiti)

☐ DA ☐ NE

## NAJZNAČAJNIJI PROIZVODI I USLUGE ZADRUGE<sup>4</sup>

| Naziv proizvoda | Sirovina | Poluproizvod | Finalni proizvod | Količina godišnje proizvodnje |
|-----------------|----------|--------------|------------------|-------------------------------|
|                 |          |              |                  |                               |
|                 |          |              |                  |                               |
|                 |          |              |                  |                               |

| Vrsta usluge | Opseg usluge |
|--------------|--------------|
|              |              |
|              |              |

## UZ OBRAZAC 1 POTREBNO JE DOSTAVITI:

- presliku rješenja nadležnog trgovačkog suda o upisu odnosno brisanju zadruge u sudskom registru,
- presliku rješenja o svakoj izmjeni podataka upisanih u sudski registar,
- ovjerenu izjavu upravitelja zadruge da poslove i zadatke upravitelja obavlja bez plaće ili naknade,
- presliku prijave upravitelja na Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje u slučaju kada poslove upravitelja obavlja za plaću, odnosno presliku ugovora na temelju kojeg poslove upravitelja obavlja za naknadu,
- presliku odluke o stupanju u savez na nacionalnoj ili na međunarodnoj razini, ili o stupanju u Hrvatski centar za zadržno poduzetništvo, i presliku rješenja o upisu u savez,
- presliku prijave poreza na dobit, za svaku proteklu kalendarsku godinu.

\_\_\_\_\_  
potpis ovlaštene osobe i pečat zadruge

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ godine  
mjesto datum

## PRILOG 2

## Obrazac 2

## MINISTARSTVO BRANITELJA – Evidencijski list za saveze<sup>5</sup>

Popunjava službena osoba

Evidencijski list br. \_\_\_\_\_ / S

Datum upisa: \_\_\_\_\_

## NAZIV SAVEZA

## PODRUČJE TERITORIJALNE POKRIVENOSTI

OIB SAVEZA:

Matični broj poslovnog subjekta (NKD)<sup>6</sup>:

<sup>4</sup> Navesti najmanje tri proizvoda i/ili usluge.

Za proizvod: navesti vrstu proizvoda, označiti je li proizvod sirovina, poluproizvod ili finalni proizvod te količinu godišnje proizvodnje.

Za uslugu: navesti vrstu i opseg usluge (količinu pruženih usluga na godišnjoj razini).

<sup>5</sup> Evidencijski list popunjava ovlaštena i odgovorna osoba saveza, osim broja evidencijskog lista i datuma upisa u zaglavlju evidencijskog lista, koji popunjava službena osoba ministarstva nadležnog za branitelje.

Glavna djelatnost saveza (NKD): \_\_\_\_\_

Brojčana oznaka razreda (NKD):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**SJEDIŠTE SAVEZA**

Ulica i kućni broj \_\_\_\_\_

Mjesto \_\_\_\_\_

Poštanski broj

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Telefon saveza: \_\_\_\_\_

Telefaks saveza: \_\_\_\_\_

Adresa elektroničke pošte saveza: \_\_\_\_\_

Internetska stranica saveza: \_\_\_\_\_

Datum upisa zadruge u sudski registar:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Datum zadnje izmjene u sudskom registru:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Datum brisanja iz sudskog registra:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**Razlozi zbog kojih je savez osnovan** (teritorijalni, zbog zajedničke osnovne djelatnosti i sl.)
   
\_\_\_\_\_
   
\_\_\_\_\_
   
\_\_\_\_\_
**ODGOVORNA OSOBA SAVEZA<sup>7</sup>**

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

Godina rođenja: \_\_\_\_\_ Mjesto rođenja: \_\_\_\_\_

OIB:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

*Kontakt podaci odgovorne osobe saveza*

Telefon/mobitel: \_\_\_\_\_

Elektronička pošta: \_\_\_\_\_

Broj osoba zaposlenih u savezu: \_\_\_\_\_

Broj članica (zadruge) saveza: \_\_\_\_\_

**UZ OBRAZAC 2 POTREBNO JE DOSTAVITI:**

- presliku osnivačkog akta saveza,
- presliku rješenja o upisu odnosno brisanju iz registra,
- presliku rješenja o upisima izmjena u registru,
- presliku prijave poreza na dobit za proteklu kalendarsku godinu.

\_\_\_\_\_  
potpis ovlaštene osobe i pečat saveza
 U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ godine  
 mjesto datum