



INFORMACIJSKO
INOVACIJSKI
INKUBATOR



MATICA
JAVNA USTANOVA LOKALNA RAZVOJNA AGENCIJA

OBRAZAC: PO

PRIJAVNI OBRAZAC

Prijava za korištenje poslovnog prostora u Informacijsko-inovacijskom inkubatoru (3i)

1.OSNOVNE INFORMACIJE O PONUDITELJU	
Ime i prezime:	
OIB:	
KONTAKT PODACI	
Adresa:	
Broj telefona ili mobitela:	
Adresa elektroničke pošte:	
ZA PRAVNE OSOBE	
Puni naziv poslovnog subjekta:	
Datum osnivanja poslovnog subjekta:	
OIB:	
Adresa sjedišta:	
Broj mobitela:	
Adresa elektroničke pošte:	
Ovlašteni predstavnik:	
Glavne djelatnosti:	
PONUDA	
Oznaka poslovnog prostora za koji se podnosi prijava	
Broj radnih jedinica za koji se podnosi prijava*	
2. KRATAK OPIS PLANIRANOG PROJEKTA ODNOSNO POSLOVNOG POTHVATA	



INFORMACIJSKO
INOVACIJSKI
INKUBATOR



MATICA
JAVNA USTANOVA LOKALNA RAZVOJNA AGENCIJA

OBRAZAC: PO

**3. ZA KOJE PROGRAME, USLUGE U INKUBATORU SE
PRIJAVLJUJETE (zaokružiti - može se odabrati više od jednog
ponuđenog odgovora)**

1. Program inkubacije - korištenje prostora Inkubatora po subvencioniranim cijenama
2. Program predinkubacije
3. Program postinkubacije
4. Program akceleracije
5. Virtualni inkubator
6. korištenje coworking prostora
7. korištenje prostorije za sastanke
8. korištenje opreme
9. savjetodavne usluge poduzetničke potporne institucije
10. mogućnost registracije tvrtke na adresi inkubatora
11. nešto drugo (dopisati):

* Broj radnih jedinica koje korisnik može koristiti određuje se sukladno broju zaposlenika korisnika u predmetnom poslovnom prostoru. Broj zaposlenika se dokazuje uvidom u prijavu na HZMO.

Napomena:

Uz ispunjeni obrazac prijave potrebno je priložiti i životopis voditelja poduzetničkog pothvata i ključnih osoba na projektu, kao i preslik prijave na HZMO-u za svakog zaposlenika.

U _____, dana _____ 2022. godine

M. P.

Za prijavitelja

(ime i prezime te potpis ovlaštene osobe)