

MINISTARSTVO FINANCIJA, POREZNA UPRAVA				
Područni ured			Ispostava	
ZAHTJEV ZA NADOKNADU DIJELA ILI SVIH PLAĆENIH FIKSNIH TROŠKOVA U SKLOPU MJERE POTPORE ZA OČUVANJE RADNIH MJESTA U DJELATNOSTIMA POGOĐENIM KORONAVIRUSOM (COVID-19)				
1. PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA				
1.1. OIB				
1.2. Ime i prezime/Naziv				
1.3. NKD za koju se podnosi Zahtjev				
1.4. Podaci o računu za isplatu - naziv banke				
1.4.1. Broj računa				
2. SADRŽAJ ZAHTJEVA				
Red. br.	Vrsta mjesečnog troška	Iznos računa za 12. mjesec 2020. s PDV-om za obveznike koji nisu u sustavu PDV-a	Iznos računa za 12. mjesec 2020. bez PDV-a za obveznike koji su u sustavu PDV-a	Datum plaćanja računa iz 12. mjeseca 2020.
1.	2.	3.	4.	5.
1.	Najam, zakup, koncesijska naknada			
2.	Obvezna pričuva			
3.	Električna energija			
4.	Voda i pripadajuće naknade			
5.	Plin			
6.	Korištenje toplinarske mreže			
7.	Odvoz komunalnog otpada			
8.	Komunalna naknada			
9.	Direktna spomenička renta			
10.	Pristojba HRT			
11.	Naknada ZAMP			
12.	Mjesečna preplata na tiskovine			
13.	Internet i fiksna telefonska linija			
14.	Knjigovodstveni servis			
15.	Dio naknade igara na sreću i igre			
UKUPNO				
3. ČINJENICE ZA ODLUČIVANJE PO ZAHTJEVU				
3.1. Datum početka obavljanja djelatnosti u 2020. ako je početak obavljanja djelatnosti u 2020.)				
3.2. Prihod/primitak u 12. mjesecu 2019.				
3.2.1. Prihod/primitak u 11. mjesecu 2020. (ako je početak obavljanja djelatnosti u 2020.)				
3.3. Prihod/primitak u 12. mjesecu 2020.				
3.4. Izračun postotnog pada prihoda/primitaka u 2020. u odnosu na 2019. $100 - (3.3/3.2 \times 100)$ ili u odnosu na studeni 2020. $100 - (3.3/3.2.1 \times 100)$ ako je početak obavljanja djelatnosti u 2020.				
4. NAPOMENA				

Izjavljujem da nisam na temelju posebnih odluka oslobođen od plaćanja troškova za koje tražim nadoknadu. Za istinitost i vjerodostojnost podataka kao ovlaštena osoba odgovaram pod materijalnom i kaznenom odgovornošću.

Datum: _____

Potpis: _____