



PRIJAVNI OBRAZAC
Program 3. Podrška u uvođenju i certificiranju kvaliteta i standarda EU

Naziv subjekta male privrede													
Šifra i naziv djelatnosti subjekta													
Adresa, poštanski broj, mjesto													
Ime i prezime odgovornog lica													
Telefon / fax / e – mail													
Ime i prezime, i broj telefona kontakt osobe													
Naziv banke u kojoj je otvoren transakcijski račun													
Broj transakcijskog računa banke													
Identifikacioni broj (ID broj) subjekta													
Upisati namjenu sredstava	a	Uvođenje ISO/HACCAP/HALAL i ostalih standarda											
	b	Za obnavljanje standarda i konsultantske usluge											
	c	Za modernizaciju poslovnih procesa i podršku unapređenju izvoza											
Visina ukupno utrošenih sredstava za svaku navedenu namjenu	(Navesti ukupan iznos sredstava po svakoj namjeni)												
Novozaposleni radnici u 2016./2017. i/ili 2018. godini:	a												
	b												
	e	Tačan broj novozaposlenih:											



Djelatnost koju subjekt male privrede obavlja:	a	Proizvodna
	b	Proizvodno - uslužna
Ukupan broj zaposlenih	a	1 - 9
	b	10 - 49
	c	Više od 50
Ukupan broj zaposlenih radnika do 35 godina ili ukupan broj radnikoma sa utvrđenim invaliditetom	a	Broj zaposlenih do 35 godina
	b	Broj zaposlenih sa invaliditetom
Planirani broj novouposlenih u 2019. godini		
Orijentisanost izvozu (procenat učešća izvoza u ostvarenom ukupnom prihodu)	a	5 – 10%
	b	11 – 20%
	c	Više od 20%
Dosadašnji poticaji po ovom osnovu od strane bilo kojeg nivoa vlasti u FBiH (za period 2015-2016. godina) (upisati iznos)	a	Podnosilac prijave nije bio korisnik poticaja
	b	Podnosilac prijave je bio samo jednom korisnik poticaja
	c	Podnosilac prijave je bio dva i više puta korisnik poticaja
	d	

Napomena:

Podnosilac prijave obavezno popunjava rubrike Prijavnog obrasca, zaokružuje ponuđene opcije upita i odgovara za vjerodostojnost svih unesenih podataka. Na ovaj način uneseni podaci će se uz ostalu dokumentaciju koristiti prilikom vrednovanja projekta.

U slučaju da prilikom popunjavanja prijavnog obrasca postoji potreba za dodatnim prostorom, korisnici koji preuzmu prijavni obrazac u elektronskoj formi redove mogu proširivati po potrebi, dok korisnici koji preuzmu prijavni obrazac u pisanoj formi, u slučaju potrebe, mogu koristiti dodatni list papira na kojem će navesti naziv podataka (prva kolona) koje dopunjava. Svaki dodatni list mora biti sa potpisom i pečatom.

Ovim izjavljujem, pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću da su gore navedeni podaci istiniti, te da se nakon provedenog postupka po Javnom pozivu, podaci mogu objaviti u "Službenim novinama Kantona Sarajevo" i web stranici Ministarstva privrede Kantona Sarajevo.

Mjesto: _____

MP
(ovjeriti pečatom)

Datum : _____

Potpis odgovorne osobe



web: <http://mp.ks.gov.ba>
e-mail: mp@mp.ks.gov.ba
Tel: + 387 (0) 33 562-121, + 387 (0) 33 562-122
Fax: + 387 (0) 33 562-226
Sarajevo, Reisa Džemaludina Čauševića 1

