



PRIJAVNI OBRAZAC
Program 9. Pružanje stručne i savjetodavne pomoći za MSP

Naziv podnosioca prijave												
Ime i prezime i funkcija odgovornog lica												
Adresa, poštanski broj i mjesto												
Telefon / fax / e – mail												
Šifra i vrsta djelatnosti												
Ime i prezime, i broj telefona kontakt osobe												
Naziv banke-filijale u kojoj je otvoren transakcijski račun i adresa												
Broj transakcijskog računa banke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Identifikacioni broj (ID broj)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Namjena korištenja sredstava i traženi iznos sredstava za koji subjekt traži od Ministarstva sredstva za finansiranje/sufinansiranje ili subvenciju	Namjena						Traženi iznos sredstava (KM)	Napomena:				
	a	pružanje stručne i savjetodavne pomoći						Vrijednost pojedinačnih programa/projekata s kojim se aplicira ne može biti niža od 20.000 KM niti viša od 50.000 KM.				
	b	eduksije za privredne subjekte u osnivanju, rastu i razvoju i promocije iz oblasti preduzetništva										
	c	prikljupljanje podataka, izrada i održavanje baze podataka										
	d	pružanje usluga mentoringa i stručne podrške										
	d	Ostalo -navesti										

Kratak opis programa /projekta (max. 300 riječi)		
Ciljevi programa/projekta	<p>Opći (generalni) cilj:</p> <p>Pojedinačni ciljevi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. <p>Razvojni cilj programa/projekta (očekivani uticaj projekta na društvo/lokalnu zajednicu)</p>	
Opis ciljne grupe i korisnika programa/projekta		
Ukupan planirani broj korisnika koji će koristiti usluge predviđene programom/projektom	a	Više od 20 korisnika
	b	11 do 20 korisnika
	c	1 do 10 korisnika
Poticaj mladima (broj mlađih starosti do 35 godina) koji će koristiti usluge edukacije, biznis start up centra/poslovnog inkubatora) mentoringa i sl.	a	Više od 10
	b	6 - 10
	c	1 - 5
Uključenost predavača, obrazovnih ili drugih institucija vezanih za realizaciju programa/ projekta	Da, navesti :	Više od 3
		1 do 3
Sufinansiranje programa/ projekta iz drugih izvora u odnosu na ukupnu investiciju, izuzimajući sredstva tražena od Ministarstva	a	Više od 20%
	b	11% do 20%
	c	5% do 10%

Finansiranje programa/projekta	a	Vlastita ulaganja	KM
	b	Traženi iznos sredstva od Ministarstva	KM
	c	Sredstva općine	KM
	d	Ostala sredstva budžeta	KM
	Ukupna vrijednost programa/projekta:		KM
Dosadašnji poticaji od strane Ministarstva i/ili drugog nivoa vlasti u FBiH (za period 2016-2018. godina) (navesti tačan iznos ostvarenih poticaja)	a	Podnositelj prijave nije bio korisnik	
	b	Podnositelj prijave je bio samo jednom korisnik	
	c	Podnositelj prijave je bio dva i više puta korisnik	
	d		

Napomena: Podnositelj 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