

**IZVJEŠTAJ O UTROŠKU SREDSTAVA PO PROGRAMU „POTICAJ ZA NOVA ULAGANJA U
TEHNOLOŠKU MODERNIZACIJU I PRIMJENU STANDARDA KVALITETE”**

Naziv poslovnog subjekta													
Ime i prezime odgovornog lica													
Adresa, poštanski broj i sjedište poslovnog subjekta													
Datum registracije poslovnog subjekta													
Telefon / fax / e - mail													
Šifra i naziv djelatnosti													
Trenutni broj zaposlenih													
Broj zaposlenih na dan podnošenja prijave na Javni poziv													
Naziv banke-filijale u kojoj je otvoren transakcijski račun i adresa													
Identifikacioni broj (ID broj)													
Broj i datum ugovora o dodjeli sredstava													
Datum podnošenja izvještaja													
Iznos odobrenih sredstava Ministarstva privrede Kantona Sarajevo po programu za koji se podnosi izvještaj													
Iznos vlastitog finansiranja													
Datum uplate sredstava iz Budžeta Ministarstva privrede Kantona Sarajevo													
Datum početka realizacije													
Datum završetka realizacije													
Namjena odobrenih sredstava Ministarstva privrede Kantona Sarajevo													

Provedene aktivnosti prilikom realizacije odobrenih sredstava	
Efekti ostvareni realizacijom konkretnih aktivnosti	
<i>Opišite efekte ostvarene realizacijom odobrenih sredstava</i>	
Ostali efekti	
<i>(Opišite dodatne efekte ostvarene realizacijom odobrenih sredstava)</i>	
Problemi tokom realizacije	
<i>(Molimo opišite probleme sa kojima ste se susreli u realizaciji odobrenih sredstava)</i>	
Naredni plan	
<i>(Molimo opišite aktivnosti koje planirate realizirati u narednom periodu, da li namjeravate dalje razvijati svoje poslovanje, na koji način i koja vrsta podrške Vam je potrebna za realizaciju planova)</i>	
Dodatni komentari	
<i>(Molimo upišite dodatne komentare za koje smatrate da su bitni prilikom evaluacije i izvještavanja)</i>	

Finansijski izvještaj										
<i>Rb</i>	<i>Aktivnost/ Stavka</i>	<i>Dobavljač</i>	<i>Kol</i>	<i>Cijena po jedinici (KM)</i>	<i>Ukupno (KM)</i>	<i>Vlastita sredstva (KM)</i>	<i>Sredstva Ministarstva privrede KS (KM)</i>	<i>Broj i datum računa</i>	<i>Iznos računa (KM)</i>	<i>Datum uplate (izvod br...)</i>
UKUPNO										

Napomena:

Korisnik sredstava je dužan da uz Izveštaj o utrošku poticajnih sredstava dostavi uvjerenje Porezne uprave o izmirenim direktnim porezima (doprinosi za PIO/MIO i doprinosi za zdravstveno osiguranje) sa obaveznim prilogom - Lista osiguranih za obveznika ne starije od 30 dana od dana podnošenja Izvještaja o utrošku sredstava.

Korisnik sredstava obavezno popunjava rubrike Formata izvještaja o utrošku sredstava, a odgovara za vjerodostojnost svih unesenih podataka. Samo ovako uneseni podaci će se koristiti prilikom vrednovanja opravdanosti korištenih sredstava.

Ukoliko Korisnik sredstava odmah nakon potpune implementacije sredstava a najkasnije u roku od 6 mjeseci od dana dozname sredstava na račun korisnika ne dostavi ispunjen Format izvještaja o utrošku sredstava sa pratećim prilogima kojima dokazuje namjenski utrošak sredstava, Ministarstvo privrede Kantona Sarajevo će pokrenuti postupak povrata sredstava.

Uz Format izvještaja o utrošku sredstava potrebno je dostaviti dokaze čime se potvrđuju navodi iz ovog izvještaja, i to: ugovore i/ili račune kojima se dokazuje namjensko korištenje sredstava i dokaze o plaćanju dostavljenih računa (izvod iz banke). Dokumentaciju (ugovore, račune, izvode) dostaviti na način da je kopija ovjerena potpisom ovlaštenog lica i pečatom poslovnog subjekta Korisnika sredstava.

U slučaju da prilikom popunjavanja Formata izvještaja o utrošku sredstava postoji potreba za dodatnim prostorom, Korisnici sredstava koji preuzmu Format izvještaja u elektronskoj formi redove mogu proširivati po potrebi, dok se za Format izvještaja o utrošku sredstava u pisanoj formi, u slučaju potrebe, može koristiti dodatni list papira na kojem će se navesti naziv podatka (prva kolona) koji se dopunjava. Svaki dodatni list mora biti sa potpisom i pečatom.

Izjava: Pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su gore navedeni podaci tačni i odgovori istiniti.

Mjesto i datum

M.P.

**Podnositelj
izvještaja**
