



PRIJAVNI OBRAZAC
Program 5. Poticaj novoosnovanim – start up subjektima male privrede

Naziv subjekta male privrede													
Šifra i naziv djelatnosti subjekta													
Adresa, poštanski broj i mjesto													
Ime i prezime odgovornog lica													
Telefon / fax / e – mail													
Naziv banke-filijale u kojoj je otvoren transakcijski račun i adresa													
Broj transakcijskog računa banke													
Broj računa – partije													
Identifikacioni broj (ID broj) subjekta													
Upisati tačan datum početka rada subjekta male privrede													
Upisati namjenu sredstava	a	Nabavka mašina, opreme i alata											
	b	uređenje (građevinski, instalacijski i radovi unutrašnjeg uređenja) i zakup poslovnog prostora											
	c	izrada poslovnog plana, softvera, konsultantske usluge ili uvođenja međunarodnog standarda											
Visina ukupno utrošenih sredstava za navedenu/e namjenu/e													
Novozaposleni radnici u 2016. godini/2017. godini:	a	više											
	b	1 - 3											
	c	0											
	d												
	e	Tačan broj novozaposlenih:											

Djelatnost koju subjekt male privredet obavlja:	a	Proizvodna
	b	Proizvodno-uslužna
	c	Proizvodno-trgovinska
Broj zaposlenih radnika na dan podnošenja prijave	a	Više od 8
	b	4 - 8
	c	1 - 3
	d	
	e	Tačan broj zaposlenih:
Dosadašnji poticaji po ovom osnovu od strane bilo kojeg nivoa vlasti u FBiH (za period 2016-2017. godina)	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
Orijentisanost izvozu (procenat učešća izvoza u ostvarenom ukupnom prihodu)		

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

