



PRIJAVNI OBRAZAC
Program 5. STARI ZANATI - SUBVENCIJA TROŠKOVA NABAVKE
OSNOVNOG MATERIJALA, ALATA I SL.

Naziv obrta	
Ime i prezime odgovornog lica – vlasnika obrta	
Adresa, poštanski broj i mjesto	
Telefon / fax / e – mail	
Sjedište obrta (općina)	
Ime i prezime, i broj telefona kontakt osobe	
Naziv banke-filijale u kojoj je otvoren transakcijski račun	
Broj transakcijskog računa banke	
Identifikacioni broj (ID broj) subjekta	
Broj zaposlenih uključujući i vlasnika obrta	
Naziv projekta kojim se aplicira na Javni poziv	
Kratak opis programa /projekta	
Period implementacije programa/projekta	
Ciljevi prema programu/projekta	Opći (generalni) cilj: Pojedinačni ciljevi: 1. Razvojni cilj programa/projekta (očekivani uticaj projekta na društvo/lokalnu zajednicu)



Djelatnost koju subjekt male privrede obavlja:	a	Proizvodna	
	b	Proizvodno - uslužna	
Namjena sredstava za koji se traži poticaj	a	Nabavka osnovnog repromaterijala	
	b	Nabavka osnovnih sredstava (opreme i alata)	
	c	Uređenje poslovnog objekta (građevinski radovi ili zakup)	
Broj trenutno zaposlenih radnika (uključujući vlasnika)	a	Više od 2	
	b	Od 1 do 2	
Finansiranje programa/projekta (budžet projekta)	a	Vlastita ulaganja	KM
	b	Traženi iznos sredstva od Ministarstva	KM
	c	Sredstva FBiH	KM
	Ukupna vrijednost programa/projekta:		KM
Dosadašnji poticaji od strane drugog nivoa vlasti u FBiH (za period 2017-2018. godina)	a	Podnosilac prijave nije bio korisnik	
	b	Podnosilac prijave je bio samo jednom korisnik	
	c	Podnosilac prijave je bio dva i više puta korisnik	
Mogućnost zapošljavanja novog/ih radnika nakon dobijanja poticajnih sredstava po ovom osnovu	a	Više od 1	
	b	1	
	c	0	

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

