



PRIJAVNI OBRAZAC

Program 6. 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													
Ime i prezime, i broj telefona kontakt osobe													
Naziv banke-filijale u kojoj je otvoren transakcijski račun													
Broj transakcijskog računa													
Identifikacioni broj (ID broj) subjekta													
Upisati tačan datum početka rada subjekta male privrede													
Upisati namjenu sredstava po osnovu koje se traži subvencija	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											
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	1% do 5%											
	b	6% do 10%											
	c	Više od 10%											



Djelatnost koju subjekt male privredet obavlja:	a	Proizvodna
	b	Proizvodno-uslužna
Broj zaposlenih radnika na dan podnošenja prijave	a	Više od 5
	b	3 - 5
	c	1 - 2
	d	Tačan broj zaposlenih:
Dosadašnji poticaji po ovom osnovu od strane bilo kojeg nivoa vlasti u FBiH (za period 2017-2018. 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

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

