**IZVJEŠTAJ O UTROŠKU SREDSTAVA PO PROGRAMU**

**“POTICAJ ZA UNAPRJEĐENJE PREDUZETNIŠTVA U IT INDUSTRIJI, INDUSTRIJI GLOBALNIH POSLOVNIH SERVISA, METALSKOJ INDUSTRIJI I DRVNOPRERAĐIVAČKOJ INDUSTRIJI U SVRHU NOVOG ZAPOŠLJAVANJA”**

|  |  |
| --- | --- |
| **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)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Naziv Projekta iz prijavnog obrasca (projekat sa kojim je aplicirano na Javni poziv)** |  |
| **Broj i datum ugovora o dodjeli sredstava** |  |
| **Datum podnošenja izvještaja** |  |
| **Iznos odobrenih sredstava Ministarstva privrede Kantona Sarajevo za odobreni projekt** |  |
| **Iznos vlastitog finansiranja** |  |
| **Datum uplate sredstava iz Budžeta Ministarstva privrede Kantona Sarajevo** |  |
| **Datum početka realizacije projekta** |  |
| **Datum završetka realizacije projekta**  |  |
| **Namjena sredstava** |   |
| **Opišite ukratko aktivnosti prilikom realizacije odobrenih sredstava** | Broj polaznika obukeVrijeme trajanja obukeTeme Ostale aktivnosti navedene u odobrenom Projektu |
| **Efekti ostvareni realizacijom konkretnih aktivnosti**  |
| *Opišite efekte ostvarene realizacijom* *odobrenih sredstava po ovom projektu*  |  |
| **Ostali efekti**  |
| *(Opišite dodatne efekte ostvarene realizacijom odobrenih sredstava)* |  |
| **Problemi tokom realizacije**  |
| *(Molimo opišite probleme sa kojima ste se susreli u realizaciji odobrenih sredstava. U ovom dijelu potrebno je navesti probleme koji su se javili tokom implementacije, a mogu ili su već uticali na realizaciju plana aktivnosti. Svaki od problema navesti odvojeno. Potrebno je istaći samo probleme koji su mogli bitno utjecati na realizaciju plana aktivnosti ili ugroziti provođenje projekta u cjelini.)* |  |
| **Naredni plan** |
| *(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)* |  |
| **Dodatni komentari** |
| *(Molimo upišite dodatne komentare za koje smatrate da su bitni prilikom evaluacije i* *Izvještavanja. Dostavite Vaše primjedbe, prijedloge i sugestije na kompletan Program po kojem ste aplicirali za grant sredstva ili neki od drugih programa iz javnog poziva a koje mogu biti korisne za buduća planiranja poticajnih mjera*.) |  |
| **Finansijski izvještaj – budžet projekta** |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Rb* | *Aktivnost/ Stavka* | *Dobavljač* | *Kol* | *Cijena po jedinici (KM)* | *Ukupno**(KM)* | *Vlastita sredstva**(KM)* | *Sredstva Ministarstva privrede KS**(KM)* | *Broj i datum računa*  | *Iznos računa (KM)* | *Datum uplate (izvod br.\_\_)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***UKUPNO*** |  |  |  |  |  |

 |

Korisnik sredstava je dužan da uz Izvještaj 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. 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 doznake sredstava na račun korisnika ne dostavi ispunjen Format izvješaja o utrošku sredstava sa pratećim prilozima 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. Dokumentaciju vezano za zapošljavanje radnika dostaviti na način da fotokopija JS obrasca (prijava kod PU) bude ovjerena kod nadležnog organa (općina/notar), dok odnosni ugovor o radu 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**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*