**IZVJEŠTAJ O UTROŠKU SREDSTAVA PO PROGRAMU** **„POTICAJ ZA ULAGANJA POSLOVNIH SUBJEKATA REGISTROVANIH U 2023. I 2024. GODINI“-ZA TROŠAK A**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Opišite efekte ostvarene realizacijom odobrenih sredstava* |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ostali efekti** | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(Opišite dodatne efekte ostvarene realizacijom odobrenih sredstava)* |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Problemi tokom realizacije** | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(Molimo opišite probleme sa kojima ste se susreli u realizaciji odobrenih sredstava)* |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **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)* |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Finansijski izvještaj** | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | *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*** | | | | | |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Napomena:**

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. 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 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.

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**

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