**BOSANSKO - PODRINJSKI KANTON GORAŽDE  
MINISTARSTVO ZA PRIVREDU**

APLIKACIONA FORMA ZA DOSTAVLJANJE ZAHTJEVA

APLIKACIONA FORMA ZA ZAHTJEVE U 2015.GODINI PO PROGRAMIMA

*Program razvoja turizma u Bosansko-podrinjskom kantonu Goražde, Program ruralnog razvoja, Program unaprijeđenja usluga javnih preduzeća, Program podsticaja poljoprivrednoj proizvodnji, Program podrške privatnim preduzećima i poduzetnicima na području BPK Goražde, Program podrške razvoju poduzetništva i obrta i Program podrške razvoju neprofitnih organizacija*

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV PROJEKTA | *(Upisati naziv projekta)* |
| LOKACIJA PROJEKTA | *(Upisati tačnu lokaciju, MZ i općinu projekta)* |
| NAZIV POSEBNOG CILJA PROGRAMA PO KOME SE TRAŽE SREDSTVA | *(Upisati poseban cilj programa)* |
| IME APLIKANTA | *(Upisati ime pravnog ili fizičkog lica koje aplicira po zahtjevu)* |
| PRAVNI STATUS APLIKANTA | *(Pravno ili fizičko lice, za pravna lica upisati oblik pravnog lica)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 614 100 |  | Program razvoja turizma u BPKGoraže za 2015.godinu | Open box |
| 614 300 |  | Program ruralnog razvoja | Open box |
| 614 400 | HAP 001 | Program unaprijeđenja usluga javnih preduzeća | Open box |
| 614 500 |  | Program podsticaja poljoprivrednoj proizvodnji | Open box |
| 614 500 |  | Program podrške privatnim preduzećima i poduzetnicima na području BPK Goražde | Open box |
| 614 500  614300 | POD 003 | Program podrške razvoju poduzetništva i obrta  *Program podrške razvoju neprofitnih organizacija* | Open box  Open box |

*(Staviti znak ''x'' pored naziva programa u okviru kojeg je podnešen zahtjev)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ukupni troškovi projekta | | Iznos koji je zahtjevan od ministarstva |
| *(U KM)* | | *(U KM)* |
| Vrijeme trajanja projekta: | *(U mjesecima)* | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kontakt informacije aplikanta: |
| Poštanska adresa: |  |
| Telefonski broj |  |
| Ime i prezime kontakt osobe |  |
| e-mail: |  |

**PODACI O APLIKANTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Puni naziv aplikanta |  |
| Registracijski broj |  |
| Datum registracije |  |
| Mjesto registracije |  |
| Zvanična adresa aplikanta |  |
| Naziv banke kod koje aplikant ima otvoren bankovni račun |  |
| Broj bankovnog računa |  |
| Sjedište banke |  |

## IZJAVA APLIKANTA

Aplikant, koji je predstavljen od strane ovlaštene osobe, je ovlašten za potpisivanje dokumenata od strane aplikanta, te u kontekstu podnešene aplikacije, pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljuje da:

* aplikant ima vlastita sredstva za provođenje projekta kako je definisano u aplikaciji;
* su podaci prikazani u aplikaciji tačni, objektivni i vjerodostojni;
* je aplikant direktno odgovoran za pripremu, upravljanje i implementaciju aktivnosti koje su definisane u aplikaciji;
* aplikant ispunjava uslove i kriterije koji su propisani programom utroška sredstava Ministarstva za privredu za 2014. godinu (Programi se nalazi na internet stranici [www.bpkg.gov.ba](http://www.bpkg.gov.ba));
* aplikant, u cilju osiguranja finansijskih interesa Bosansko-podrinjskog kantona, prihvata da Ministarstvo provjerava podatke prikazane u aplikaciji prije dodjele granta kod drugih vladinih I nevladinih izvora.

Potpisano od strane aplikanta:

|  |  |
| --- | --- |
| Ime |  |
| Potpis |  |
| Pozicija |  |
| Datum |  |
| Pečat ili  (ovjerena izjava) |  |

1. **RAZLOZI ZBOG KOJIH KORISNIK SREDSTAVA PUTEM ZAHTJEVA TRAŽI ODOBRENJE BUDŽETSKIH SREDSTAVA**

*(obrazloženje hitnosti ili specifičnosti potrebe)*

1. **USKLAĐENOST ZAHTJEVA ZA DODJELU SREDSTAVA SA OPŠTIM I POSEBNIM CILJEVIMA PROGRAMA**

*(opisati posebne ciljeve koji će se realizovati pri dodjeli sredstava po zahtjevu i šta se postiže njihovom realizacijom, prioritetne aktivnosti i očekivane rezultate)*

1. **PREGLED AKTIVNOSTI KOJE SE PLANIRAJU REALIZOVATI PO ODOBRENJU ZAHTJEVA ZA SREDSTVIMA I DODJELI SREDSTAVA**

(navesti aktivnosti koje se planiraju realizovati po odobrenju zahtjeva, visinu sredstava potrebnu za svaku aktivnostiI rokove realizacije)

1. **IZNOS FINANSIJSKIH SREDSTAVA KOJA SU NEOPHODNA ZA REALIZACIJU AKTIVNOSTI SADRŽANIH U ZAHTJEVU ZA SREDSTVIMA**

*(ukupan iznos sredstava, traženi iznos sredstava od Ministarstva, iznos sredstava koji će se obezbijediti iz drugih izvora i vlastita sredstva aplikanta)*

**- plan rashoda za provođenje aktivnosti**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Opis aktivnosti/stavka | Jedinica  mjere | Količina jedinica | Jedinična cijena KM | Ukupan iznos KM |
| **1. Ljudski reusrsi** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **2. Nabavka opreme** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Ukupno oprema** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **3. Administrativni troškovi** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **4. Ostali troškovi** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **UKUPNO (1+2+3+4)** |  |  |  |  |

**5. KRATAK OPIS ISKUSTVA NA POSLOVIMA KOJI SU NAVEDENI U ZAHTJEVU ZA DODJELU SREDSTAVA**

**6. CILJEVI KOJI SE POSTIŽU PROVOĐENJEM AKTIVNOSTI PO ZAHTJEVU ZA DODJELU SREDSTAVA**

**7. KORISNICI OBUHVAĆENI AKTIVNOSTIMA NAVEDENIM U ZAHTJEVU** (njihov broj i struktura)

**8.** **OČEKIVANI REZULTATI KOJI SE PLANIRAJU OSTVARITI U SLUČAJU DODJELE SREDSTAVA PO ZAHTJEVU** (opisati očekivane rezultate i njihov uticaj na dalje poslovanje)

**PEČAT I POTPIS ODGOVORNE OSOBE**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **9. PROVJERITE JESTE LI UZ**  **ZAHTJEV PRILOŽILI:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **a) Obavezni dio** | | |
| 1. |  | | Popunjen zahtjev |
| 2. |  | | Ovjerena izjava o namjenskom trošenju sredstava (nadležni općinski organ) |
| 3. |  | | Ugovor o otvorenom bankovnom računu |
| 4. |  | | Aplikanti pravne i fizičke osobe registrovane za obavljanje djelatnosti po zahtjevu dostavljaju:   1. dokaz o registraciji nadležnog organa (rješenje o upisu u sudski registar za pravna lica, rješenje nadležnog općinskog organa za fizička lica) 2. uvjerenje o poreskoj registraciji (ID broj i PDV broj ukoliko su PDV obveznici) 3. Uvjerenje o izmirenim obavezama za poreze i doprinose 4. Uvjerenje o broju stalno uposlenih radnika 5. Dokaz da aplikant nije poslovao sa gubitkom uzastopno dvije godine (bilans stanja i bilans uspjeha za 2009. i 2010. godinu kao i drugi dokazi za fizička i pravna lica koji se odnose na rezultate poslovanja) 6. Uvjerenje o nekažnjavanju u poslijednjih 5 godina odgovorne osobe 7. Ostala dokumentacija kojom se dokazuje ispunjenje kriterija neophodnih za vrednovanje zahtjeva |
| 5. |  | | **Za udruženja:**  **a) dokaz o registraciji nadležnog organa (rješenje od nadležnog ministarstva)**  **b) rješenje o poreskoj registraciji (ID – broj )**  **c) uvjerenje o izmirenim poreskim obavezama, ukoliko je udruženje obveznik plaćanja poreza**  **d) udruženja koja nemaju zaposlenih trebaju dostaviti izjavu da nemaju zaposlenih, da nemaju obaveza za poreze i doprinose ovjerenu kod nadležnog općinskog organa**  **e) ostala dokumentacija kojom se dokazuje ispunjenje kriterija neophodnih za vrednovanje zahtjeva** |
|  | **Molimo u kovertu A4 složiti dokumentaciju prethodno navedenim redoslijedom** | | |
|  | **b) Neobavezan dio** | | |
| 1. |  | Materijali, publikacije, novinski članci, te ostala dokumentacija koja ilustruje rad aplikanta | | |

P.S. U skladu sa Programom odobrena sredstva po zahtjevima ne mogu biti veća od 4.000 KM.

MP

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | potpis voditelja projekta |  |  | potpis osobe ovlaštene za zastupanje aplikanta |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mjesto i datum: |  |  |