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

**APLIKACIONA FORMA ZA DOSTAVLJANJE PRIJEDLOGA PROJEKATA**

**Aplikaciona forma za dostavljanje projekata po**

**„Programu podrške razvoju poduzetništva i obrta za 2016.godinu“**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV PROJEKTA | *(Upisati naziv projekta)* |
| LOKACIJA PROJEKTA | *(Upisati tačnu lokaciju, općinu i ulicu u kojoj se projekat realizuje)* |
| NAZIV POSEBNOG CILJA PROGRAMA PO KOME SE TRAŽE SREDSTVA | *(Upisati poseban cilj Programa)* |
| NAZIV APLIKANTA | *(Upisati naziv pravnog ili fizičkog lica koje aplicira)* |
| PRAVNI STATUS APLIKANTA | *(Pravno ili fizičko lice, za pravna lica upisati oblik pravnog lica)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 614 100 |  | Program razvoja turizma u BPKGoraže za 2016.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 razvoju privatnog sektora kroz unapređenje proizvodnje | Open box |
| 614 500  614 300 | POD 003 | Program podrške razvoju poduzetništva i obrta za 2016.godinu  Program podrške razvoju neprofitnih organizacija  Bosansko-podrinjskog kantona Goražde | X  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: |  |

## 

## IZJAVA APLIKANTA

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

* da su podaci prikazani u aplikaciji tačni, objektivni i vjerodostojni;
* da aplikant ima vlastita sredstva za provođenje projekta kako je definisano u aplikaciji;
* da je aplikant direktno odgovoran za pripremu, upravljanje i implementaciju aktivnosti koje su definisane u aplikaciji;
* da aplikant ispunjava uslove i kriterije koji su propisani programom utroška sredstava Ministarstva za privredu Bosansko-podrinjskog kantona Goražde za 2016. godinu
* da aplikant, u cilju osiguranja finansijskih interesa Bosansko-podrinjskog kantona Goražde, prihvata da Ministarstvo provjerava podatke prikazane u aplikaciji prije i poslije dodjele grant sredstava kod drugih vladinih i nevladinih izvora;
* da će u slučaju poteškoća pri realizaciji projekta u predviđenom roku izvršiti povrat dodijeljenih grant sredstava,
* da će se baviti registrovanim obrtom i srodnim djelatnostima (osim poljoprivredne djelatnosti) minimalno tri godine od momenta dodjele sredstava po ovom Programu (za aplikante koji su po prvi put registrovani za obrtničku djelatnost u 2016. godini),
* da neće otpustiti novouposlenog radnika u periodu od najmanje tri godine računajući od momenta njegovog upošljavanja (obrtnici u već postojećem obrtu koji upošljavaju nove radnike).

Potpisano od strane aplikanta:

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

# APLIKACIONA FORMA

1. OPIS PROJEKTA
   1. **SAŽETAK PROJEKTA**

***(****u sažetku projekta aplikant je obavezan na* ***maksimalno 1 stranici*** *ukratko opisati ključne elemente dostavljenog prijedloga projekta. Informacije prikazane u sažetku predstavljaju sažetak informacija koje su detaljno opisane u odgovarajućim poglavljima iz aplikacione forme)*

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv projekta |  |
| Cilj/ciljevi projekta |  |
| Opis ciljnih grupa/ Finalni korisnici projekta |  |
| Očekivani rezultati |  |
| Glavne aktivnosti |  |

* 1. **ISKUSTVO U PROVOĐENJU PROJEKTA**

*(na* ***maksimalno 1 stranicu teksta*** *opisati iskustvo aplikanta u provođenju sličnih aktivnosti koje su predviđene projektom i tehničko znanje neophodno za implementaciju predloženog projekta)*

* 1. **CILJEVI PROJEKTA**

*(u ovom dijelu, aplikant je obavezan opisati opće i posebne/specifične ciljeve koji se planiraju ostvariti implementacijom predloženog projekta. Za opis ciljeva iskoristiti* ***maksimalno 1 stranicu teksta****. Posebno voditi pažnju o općim i posebnim ciljevima koji su definisani u odgovarajućem Programu Ministarstva za privredu u okviru kojeg je aplikant predložio prijedlog projekta.)*

* 1. **OPIS PROBLEMA I OPIS PROJEKTNIH AKTIVNOSTI ZA RJEŠAVANJE PROBLEMA**

*(u ovom dijelu aplikant je obavezan prikazati detaljan opis problema koji se nastoji rješiti implementacijom projektnih aktivnosti. Opis problema prikazati na* ***Maksimalno 1 stranici teksta.*** *Koliko je moguće problem prikazati u kvantifikovanom (brojčanom) obliku i koristi koje se njegovim rješavanjem dobijaju) Na* ***maksimalno 5 stranica teksta*** *potrebno je detaljno opisati svaku planiranu projektnu aktivnost, koja će biti poduzeta za rješavanje problema)*

* 1. **METODOLOGIJA IMPLEMENTACIJE PROJEKTA**

*(na* ***maksimalno 2 stranice teksta*** *opisati naćin na koji će se projekat implementirati, koja je uloga aplikanta u implementaciji-raspoloživi resursi aplikanta za rješavanje problema i implementaciju projekta i da li će i na koji naćin u implementaciju projekta biti uključena druga pravna ili fizička lica)*

**1.6.VREMENSKI PLAN IMPLEMENTACIJE PROJEKTA**

*(ukratko opisati vremenski plan implementacije projekta.Posebnu pažnju posvetiti vremenu implementacije pojedinačnih projektnih aktivnosti.Popuniti tabelu vremenskog okvira. Maksimalno vrijeme trajanja projekta je 3 mjesecA i isti je neophodno realizovati najkasnije do 31.03.2017.godine)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aktivnost  (naziv aktivnosti) | MJESEC | | |
| 1 | 2 | 3 | |
| 1. |  |  |  | |
| 2. |  |  |  | |
| 3. |  |  |  | |
| 3. |  |  |  | |
| 4. |  |  |  | |
| 5. |  |  |  | |
| 6. |  |  |  | |
| 7. |  |  |  | |
| 8. |  |  |  | |
| 9. |  |  |  | |

Staviti **x** u odgovarajući mjesec

**1. 7. ODRŽIVOST**

*(na* ***maksimalno 2 stranice teksta*** *potrebno je opisati utjecaj projekta na rješavanje problema koji je naveden u prijedlogu projekta, održivost nakon prestanka finansiranja projekta i moguće pozitivne multiplikativne efekte na razvoj obrta u Bosansko-podrinjskom kantonu Goražde)*

1. BUDŽET PROJEKTA I TROŠKOVNA EFIKASNOST

**2.1. BUDŽET PROJEKTA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Opis (vrsta) planirane aktivnosti za realizaciju projekta | Jedinica  mjere | Količina jedinica | Jedinična cijena KM | Ukupan iznos KM |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **UKUPNO** |  |  |  |  |

**2.2. OČEKIVANI IZVORI SREDSTAVA**

**2.2.1. Vlastiti izvori aplikanta**

*(u skladu sa Programom Ministarstva za privredu aplikanti moraju imati vlastiti finansijski doprinos u implementaciji projekta u iznosu od minimalno 20%)*

**2.2.2. Drugi izvori izuzev izvora ministarstva**

*(opisati koji su to drugi izvori sredstava koji će se koristiti u implementaciji projekta izuzev sredstava Ministarstva za privredu.)*

**2.2.3. Opis kadrovske i finansijske situacije aplikanta**

*(opisati u kakvoj se trenutnoj ekonomskoj, kadrovskoj i finansijskoj situaciji nalazi aplikant sa aspekta mogućnosti implementacije projekta)*

1. PODACI O APLIKANTU
   1. **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 |  |

**PEČAT I POTPIS ODGOVORNE OSOBE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. PROVJERITE JESTE LI UZ**  **APLIKACIONU FORMU ZA**  **PROJEKTE PRILOŽILI:** | | | |  |
| A ) Za aplikante u okviru prvog posebnog cilja | | | | | |
| 1. |  | Popunjen aplikacioni obrazac projekta | | | |
| 2. |  | Ovjerena izjava o namjenskom trošenju sredstava, iz aplikacione forme za projekte | | | |
| 3. |  | Ugovor o otvorenom bankovnom računu i uvjerenje (potvrda) da isti nije u blokadi | | | |
| 4. |  | Dokaz da su prvi put registrovani za obrt i srodne djelatnosti (osim poljoprivredne djelatnosti), koji je izdao nadležni općinski organ u 2016.godini i da im je prebivalište (registracija) na prostoru Bosansko-podrinjskog kantona Goražde, | | | |
| 5. |  | Dokaz o upošljavanju minimalno jednog radnika ili vlasnika obrta na neodređeno vrijeme - Spisak uposlenih radnika matične evidencije zaposlenih (uvjerenje Poreske uprave) | | | |
| 6. |  | | Dokaz da nemaju neizmirenih obaveza za poreze ili ugovor kojim se reprogramiraju iste (Poreska uprava) | | | |
| 7. |  | | Uvjerenje o izmirenim doprinosima (PIO/MIO i zdravstvo) sa listom osiguranih osoba-uposlenika (Poreska uprava) | | | |
| 8. |  | | Dokaz da nemaju neizmirenih obaveza po osnovu članarine Obrtničkoj komori (uvjerenje Obrtničke komore Bosansko-podrinjskog kantona Goražde) | | | |
| 9. |  | | Obavještenje o razvrstavanju pravnog lica po „Klasifikaciji djelatnosti Bosne i Hercegovine 2010” (Federalni zavod za statistiku) | | | |
| 10. |  | | ID broj aplikanta (identifikacioni broj aplikanta) | | | |
| 11. |  | | Ostala dokumentacija kojom se dokazuje ispunjenje kriterija neophodnih za vrjednovanje i ocjenu aplikacija u skladu sa „Programom podrške razvoju poduzetništva i obrta za 2016.godinu”, ukoliko je aplikant posjeduje i ista nije obavezna. | | | |
| B) Za aplikante u okviru drugog posebnog cilja | | | | | | |
| 1. |  | | Popunjen aplikacioni obrazac projekta | | | |
| 2. |  | | Ovjerena izjava o namjenskom trošenju sredstava, iz aplikacione forme za projekte | | | |
| 3. |  | | Ugovor o otvorenom bankovnom računu i uvjerenje da isti nije u blokadi | | | |
| 4. |  | | Dokaz da su registrovani u 2015.godini i ranije za obrt i srodne djelatnosti (osim poljoprivredne djelatnosti) koji je izdao nadležni općinski organ, osim u slučaju preregistracije u skladu sa Zakonom i da im je prebivalište (registracija) na prostoru Bosansko-podrinjskog kantona Goražde, | | | |
| 5. |  | | Dokaz da u momentu podnošenja aplikacije imaju minimalno jednog, a maksimalno četiri stalno zaposlena radnika na neodređeno vrijeme -Spisak uposlenih radnika matične evidencije zaposlenih (uvjerenje Poreske uprave) | | | |
| 6. |  | | Dokaz o upošljavanju novih radnika (ugovor o radu i ostala dokumentacija kojom se dokazuje upošljavanje novih radnika) | | | |
| 7. |  | | Dokaz da nemaju neizmirenih obaveza za poreze ili ugovor kojim se reprogramiraju iste (Poreska uprava) | | | |
| 8. |  | | Uvjerenje o izmirenim doprinosima (PIO/MIO i zdravstvo) sa listom osiguranih osoba-uposlenika (Poreska uprava) | | | |
| 9. |  | | Dokaz da nemaju neizmirenih obaveza po osnovu članarine Obrtničkoj komori (uvjerenje Obrtničke komore Bosansko-podrinjskog kantona Goražde), | | | |
| 10. |  | | Obavještenje o razvrstavanju pravnog lica po „Klasifikaciji djelatnosti Bosne i Hercegovine 2010” (Federalni zavod za statistiku) | | | |
| 11. |  | | ID broj aplikanta (identifikacioni broj aplikanta) | | | |
| 12. |  | | Ostala dokumentacija kojom se dokazuje ispunjenje kriterija neophodnih za vrednovanje i ocjenu aplikacija u skladu sa „Programom podrške razvoju poduzetništva i obrta za 2016.godinu” ukoliko je aplikant posjeduje i ista nije obavezna. | | | |
| C) Na treći poseban cilj se aplicira isključivo putem aplikacione forme za zahtjeve. | | | | | | |