**BOSANSKO - PODRINJSKI KANTON GORAŽDE**

 **MINISTARSTVO ZA PRIVREDU**

APLIKACIONA FORMA ZA DOSTAVLJANJE ZAHTJEVA

APLIKACIONA FORMA ZA ZAHTJEVE

*Program podrške razvoju turizma u Bosansko-podrinjskom kantou Goraže, Program ruralnog razvoja, Program unaprijeđenja usluga javnih preduzeća,* ***Program kantonalnih novčanih podsticaja u******poljoprivredi - dodjela plastenika ,*** *Program podrške razvoju privatnog sektora, Program podrške razvoju poduzetništva i obrta Ministarstva za privredu Bosansko-podrinjskog kantona za 2020. godinu*

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV PROJEKTA | *(Upisati naziv projekta)* |
| LOKACIJA PROJEKTA | *(Upisati tačnu lokaciju, MZ i općinu projekta)* |
| NAZIV KOMPONENTE POSEBNOG CILJA PROGRAMA PO KOME SE TRAŽE SREDSTVA |  |
| IME APLIKANTA | *(Upisati ime i prezime fizičkog lica ili obrtnika u poljoprivredi koji aplicira po zahtjevu)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 614 100 |  | Program podrške razvoju turizma u BPKGoraže | Open box |
| 614 300 |  | Program ruralnog razvoja | Open box |
| 614 400  | HAP 001  | Program unaprijeđenja usluga javnih preduzeća | Open box |
| 614 500  | POD 002 | ***Program kantonalnih novčanih podsticaja u******poljoprivredi- dodjela plastenika***  |  X |
| 614 500  |  | Program podrške razvoju privatnog sektora | Open box |
| 614 500  | POD 003 | Program podrške razvoju poduzetništva i obrta | Open box |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljuje da:

* 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 2020. 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 .

Potpisano od strane aplikanta:

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime |  |
| Potpis |  |
| Datum |  |

1. **RAZLOZI ZBOG KOJIH KORISNIK SREDSTAVA PUTEM ZAHTJEVA TRAŽI DODJELU PLASTENIKA**

*(Obrazloženje potrebe)*

1. **PREGLED AKTIVNOSTI KOJE SE PLANIRAJU REALIZOVATI PO ODOBRENJU ZAHTJEVA ZA DODJELU PLASTENIKA**

(Navesti aktivnosti koje se planiraju realizovati po odobrenju zahtjeva, rokove aktivnostiI i realizacije)

**3. KRATAK OPIS ISKUSTVA NA POSLOVIMA KOJI SU NAVEDENI U ZAHTJEVU ZA DODJELU PLASTENIKA**

**4. CILJEVI KOJI SE POSTIŽU PROVOĐENJEM AKTIVNOSTI PO ZAHTJEVU ZA DODJELU PLASTENIKA**

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

**6.** **OČEKIVANI REZULTATI KOJI SE PLANIRAJU OSTVARITI U SLUČAJU DODJELE PLASTENIKA PO ZAHTJEVU** (Opisati očekivane rezultate i njihov uticaj na dalje poslovanje)

Mjesto i datum, Potpis podnosioca zahtjeva