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

**APLIKACIONA FORMA ZA DOSTAVLJANJE ZAHTJEVA**

**Aplikaciona forma za dostavljanje zahtjeva po**

**„Programu podrške razvoju poduzetništva i obrta za 2020.godinu“**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV APLIKANTA | *(Upisati naziv pravnog lica koje aplicira)* |
| UPISATI TAČNU ADRESU, OPĆINU I ULICU APLIKANTA |  |
| NAZIV POSEBNOG CILJA PROGRAMA PO KOME SE TRAŽE SREDSTVA | Sufinansiranje postojećeg obrta, niskoakumulativnih djelatnosti, starih zanata, kao i privrednih subjekata registrovanih za ugostiteljsku djelatnost (osim privrednih društava-koja će biti obuhvaćena posebnim Programom) u cilju očuvanja djelatnosti i poboljšanja uslova poslovanja |
| PRAVNI STATUS APLIKANTA | *(Upisati oblik pravnog lica, obrtnik, ugostiteljska djelatnost...)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 614 100 |  | Program razvoja turizma u BPKGoraže za 2020.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 2020.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: |  |

**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 su podaci prikazani u aplikaciji tačni, objektivni i vjerodostojni;
* 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 2020. 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.

Potpisano od strane aplikanta:

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime |  |
| Potpis |  |
| Pozicija u privrednom subjektu |  |
| Datum |  |
| Pečat ili  (ovjerena izjava) |  |

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

*(obrazloženje hitnosti ili specifičnosti potrebe za dodjelom državne pomoći i prevazilaženje trenutnih poteškoća u radu, kao i aktivnosti koje će poduzeti u cilju unaprjeđenja poslovanja)*

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

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

1. **IZNOS FINANSIJSKIH SREDSTAVA KOJA SU NEOPHODNA ZA REALIZACIJU AKTIVNOSTI SADRŽANIH U ZAHTJEVU ZA SREDSTVIMA - BUDŽET I TROŠKOVNA EFIKASNOST**

*(ukupan iznos sredstava, traženi iznos sredstava od Ministarstva,da li će mjere podrške značajnije doprinijeti rješavanju problema koji je naveden u zahtjevu,da li su očekivani rezultati aktivnosti za koje se traži finansiranje održivi u finansijskom smislu i da li će se ostvariti nakon prestanka finansiranja u periodu od minimalno tri godine)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Opis (vrsta) planirane aktivnosti pri realizaciji zahtjeva | Jedinica  mjere | Količina jedinica | Jedinična cijena KM | Ukupan iznos KM |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **UKUPNO** |  |  |  |  |

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

**SREDSTAVA**

(održivost u poslovanju, unaprjeđenje i proširenje obima poslova, zadržavanje trenutno uposlenih radnika i sl.)

**5) KORISNICI OBUHVAĆENI AKTIVNOSTIMA NAVEDENIM U ZAHTJEVU**

(učesnici pri realizaciji projekta, *njihov broj i struktura*)

**6)** **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**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **7. PROVJERITE JESTE LI UZ**  **APLIKACIONU FORMU ZA**  **ZAHTJEVE PRILOŽILI:** | | |  |
|  | | | |
| 1. |  | Popunjen aplikacioni obrazac zahtjeva | |
| 2. |  | Ovjerena izjava o namjenskom trošenju sredstava, iz aplikacione forme za zahtjeve | |
| 3. |  | Ugovor o otvorenom bankovnom računu | |
| 4. |  | Uvjerenje (potvrda) da bankovni račun nije u blokad | |
| 5. |  | Dokaz da su registrovani za obrt i ugostiteljsku djelatnost koje je izdao nadležni općinski/gradski organ i da im je prebivalište (registracija) na prostoru Bosansko-podrinjskog kantona Goražde-Rješenje o registraciji. Privredni subjekti registrovani kao privredna društva apliciraju po drugom programu resornog ministarstva. | |
| 6. |  | Dokaz da nemaju neizmirenih obaveza po osnovu Javnih prihoda na dan izdavanja uvjerenja ili ugovor o reprogramiranju duga (Poreska uprava) | |
| 7. |  | Uvjerenje o izmirenim doprinosima- PIO/MIO, zdravstveno osiguranje i nezaposlenost na dan izdavanja uvjerenja (Poreska uprava) | |
| 8 |  | Lista osiguranih osoba-uposlenika (Poreska uprava) | |
| 9. |  | ID broj aplikanta (identifikacioni broj aplikanta) | |
| 10. |  | Obavještenje o razvrstavanju pravnog lica po „Klasifikaciji djelatnosti Bosne i Hercegovine 2010” – **obavještenje mora biti izdato poslije 2010. godine** (Federalni zavod za statistiku) | |
| 11. |  | Ostala dokumentacija kojom se dokazuje ispunjenje kriterija neophodnih za vrjednovanje i ocjenu aplikacija u skladu sa Programom o izmjenama i dopunama programa utroška sredstava „Program podrške razvoju poduzetništva i obrta za 2020. godinu, ukoliko je aplikant posjeduje i ista nije obavezna. | |
| * Po ovom Programu ne mogu aplicirati obrtnici i privredni subjekti registrovani za ugostiteljsku djelatnost kojima je dodjeljena državna pomoć po programu ” Program podrške razvoju poduzetništva i obrta za 2019. godinu”, * Aplikanti nisu dužni dostaviti dokumentaciju iz tačaka 6.,7. i 8., a koja se odnosi na dokumentaciju iz Poreske uprave, jer će istu pribaviti Ministarstvo za privredu Bosansko-podrinjskog kantona Goražde po službenoj dužnosti. | | | |