

BOSNA I HERCEGOVINA БОСНА И ХЕРЦЕГОВИНА

FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE ФЕДЕРАЦИЈА БОСНЕ И ХЕРЦЕГОВИНЕ

TUZLANSKI KANTON ТУЗЛАНСКИ КАНТОН

Ministarstvo privrede Министарство привреде

BOSNIA AND HERZEGOVINA

FEDERATION OF BOSNIA AND HERZEGOVINA

TUZLA CANTON

Ministry of Economy

Tuzla, Maršala Tita do br. 34, Lamela „B“, II i II sprat, tel.: +387 35 369-327 fax.: +387 35 369-332 e-mail: mp@tk.kim.ba web: vladatk.gov.ba, strategijarazvoja.tk.gov.ba

**PRIJAVNI OBRAZAC**

**za**

**"****Kapitalni transferi mikro, malim i srednjim privrednim subjektima (MMSP) drvoprerađivačke djelatnosti za nabavku opreme i alata"**

1. **PODACI O PODNOSITELJU PRIJAVE**
2. **OBRAZAC PROJEKTA**
3. **PODACI O PODNOSIOCU PRIJAVE**

|  |  |
| --- | --- |
| *Naziv podnosioca prijave* |  |
| *Adresa sjedišta* |  |
| *Općina/Grad* |  |
| *Ovlaštena/Odgovorna osoba MMSP-a* |  |
| *Telefon/e-mail* |  |
| *Datum registracije* |  |
| *Da li Vaša djelatnost spada u oblast 16.1 – Piljenje i blanjanje drva (proizvodnja rezane građe) impregnacija drveta, u skladu sa Klasifikacijom djelatnosti KDBiH 2010?* | DA |  | NE |  |
| *Identifikacijski broj* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Naziv banke* |  |
| *Broj transakcijskog računa* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Da li ste ostvarili pozitivan finansijski rezultat u prethodnoj godini poslovanja (2022. godina)?* | DA |  | NE |  |
| *Da li ste do sada ostvarili finansijska sredstva za predloženu namjenu iz drugog izvora?* | DA |  | NE |  |
| *Da li ste bili korisnik sredstava Ministarstva privrede u periodu 2019. - 2022. godine?* *Ako jeste, navedite godinu/e:* | DA |  | NE |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Ukoliko ste bili korisnik, da li ste opravdali ranije dodijeljena finansijska sredstva od strane Ministarstva privrede?* | DA |  | NE |  |
| *Vrsta preduzeća prema broju zaposlenih:**Napomena: Ukoliko podnosilac prijave ima poslovne jedinice izvan TK, broj zaposlenih odnosi se samo na osobe zaposlene u poslovnim jedinicama u TK čija registrovana djelatnost ispunjava uslove Javnog poziva. Ukoliko aplikant ima više poslovnih jedinica, broj zaposlenih odnosi se samo na osobe zaposlene u poslovnim jedinicama čija registrovana djelatnost ispunjava uslove Javnog poziva.* |  | MIKRO preduzeće (od 1 do 9 zaposlenih) |
|  | MALO preduzeće (od 10 do 49 zaposlenih) |
|  | SREDNJE preduzeće (od 50 do 249 zaposlenih) |
| *Broj zaposlenih prema Listi osiguranih lica izdatoj od PUFBiH* |  |
| *Broj zaposlenih lica iz kategorije ranjivih lica*  |  |
| *Broj zaposlenih žena* |  |
| *Broj zaposlenih osoba mlađih od 35 godina* |  |

1. **OBRAZAC PROJEKTA**

|  |
| --- |
| ***SAŽETAK osnovnih elemenata projekta*** |
| *Ciljevi projekta:* |  |
| *Očekivani efekti:* |  |
| 1. ***IZNOS I NAMJENA UTROŠKA FINANSIJSKIH SREDSTAVA***
 |
| *Iznos sredstava koji se može zahtijevati od strane Ministarstva* | *Navesti zahtjevani iznos sredstava od Ministarstva privrede u skladu sa kategorizacijom u odnosu na veličinu preduzeća:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Maksimalni iznosi za apliciranje*:* *za mikro preduzeća do 10.000,00 KM*
* *za mala preduzeća do 20.000,00 KM*
* *za srednja preduzeća do 30.000,00 KM*
 |
| 1. ***PODACI O NABAVCI OPREME i/ili ALATA u cilju realizacije projekta***
 |
| *Rb* | *Namjena sredstava (oprema i/ili alat)* | *Ukupno sredstava (KM)* |
| *1.* |  |  |
| *2.* |  |  |
| *3.* |  |  |
| *4.* |  |  |
| *5.* |  |  |
| *6.* |  |  |
| ***UKUPNO*** |  |

|  |
| --- |
| 1. ***UČEŠĆE U REALIZACIJI PROJEKTA***
 |
| *Rb* | *Izvori sredstava za finansiranje projekta* | *Iznos sredstava (KM)* | *% učešća u odnosu na ukupna sredstva za projekt* |
| *1.* | *Vlastita sredstva u finansiranju realizacije projekta* |  |  |
| *2.* | *Sredstva Ministarstva u finansiranju realizacije projekta* |  |  |
| *3.* | *Drugo (upisati): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  |
| *UKUPAN iznos sredstava za finansiranje projekta (1+2+3)* |  | *100%* |
| 1. ***PERIOD IMPLEMENTACIJE – projekta i utroška finansijskih sredstava***
 |
| *Vremenski period implementacije projektnih aktivnosti i utroška finansijskih sredstava*  |  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Maksimalni period implementacije je 60 dana od dana potpisivanja ugovora.* |
|  |
| *Ovim izjavljujem, pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću, da su gore navedeni podaci, kao i dostavljena dokumentacija, istiniti što potvrđujem potpisom.*M.P.*(pečat podnosioca prijave)* | *Mjesto:*  |  |  |
| *Datum:* |  |  |
| *Potpis:* |  |  |
|  |

**Napomena:**

* **Podnosilac prijave obavezno popunjava sve rubrike i odgovara za vjerodostojnost svih unesenih podataka. Samo ovako uneseni podaci će se koristiti prilikom vrednovanja prijave. Nepotpuno i/ili neuredno popunjeni prijavni obrasci će biti odbačeni i neće biti predmet daljeg razmatranja.**
* **U slučaju da prilikom popunjavanja obrazaca postoji potreba za dodatnim prostorom, podnosilac prijave koji preuzme Prijavni obrazac u elektronskoj formi redove može proširivati po potrebi, dok se za Prijavni obrazac u pisanoj formi, u slučaju potrebe, može koristiti dodatni list papira na kojem će se navesti naziv podataka koji se dopunjavaju. Svaki dodatni list mora biti sa potpisom i pečatom.**