

## OBRAZAC ZA PRIJAVU

<b>Prijava za učešće u programu „SUFINANSIRANJE POSLOVNIH PLANOVA ZA RAZVOJ PODUZETNIŠTVA I ZAPOŠLJAVANJA MLADIH“ U 2022. GODINI. (Start-up) na području općine Vogošća za 2024. godinu</b>	
<b>OPĆE INFORMACIJE O PODNOSIOCU PRIJAVE</b>	
Ime i prezime:	
Datum rođenja:	JMBG:
Broj telefona:	
Kontakt e-mail:	
Adresa:	
Opština/Općina:	
Stručna sprema:	
Zanimanje:	
Prethodno radno iskustvo (u kratkim crtama navesti relevantne informacije kao što su broj godina iskustva, poslodavci kod kojih ste radili, opisi radnih mjesta i sl.):	
Da li posjedujete vlastiti poslovni prostor?	
Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>	
Da li ste do datuma podnošenja ove prijave bili korisnik bespovratnih sredstava iz drugih izvora (sredstva nivoa vlasti, donatorska sredstva i sl.) u svrhu samozapošljavanja i/ili pokretanja biznisa?	
Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>	

## OBRAZAC BIZNIS PLANA

<b>BIZNIS PLAN</b> <i>(ukoliko je ponuđeni prostor nedovoljan, podnosioc prijave može proširiti red):</i>	
<b>Naziv poslovne ideje:</b>	
<b>Kratak opis poslovne ideje</b>	
<b>Sektor (npr. usluge, proizvodnja, IT itd.):</b>	
<b>Glavni ciljevi poslovne ideje:</b>	

<b>Ukratko opišite na koji način bi se izvršila realizacija poslovne ideje (npr. vremenski period, potrebna radna snaga, potrebna materijalna/proizvodna sredstva i sl.):</b>	
<b>Opišite Vaše prethodno radno iskustvo u vezi implementacije navedene poslovne ideje:</b>	
<b>Opišite na koji način predložena poslovna ideja odgovara potrebama tržišta (tržište prodaje):</b>	
<b>Opišite stanje na tržištu Vaših ulaznih komponenti (tržište nabavke):</b>	
<b>Opišite Vašu marketing strategiju:</b>	
<b>Ostali relevantni podaci za Vašu poslovnu ideju:</b>	



**Ekonomsko-financijska projekcija**

R.B.	PRIHOD	KOLIČINA	JEDINICA MJERE	JEDINIČNA CIJENA/ KM/	UKUPNO KM
	<b>UKUPNO GODIŠNJE</b>				

R.br.	RASHOD	Ukupno /KM/
	<b>UKUPNO GODIŠNJE</b>	

<b>UKUPNI PRIHODI</b>	
<b>UKUPNI RASHODI</b>	
<b>UKUPNA DOBIT</b>	

Ja, \_\_\_\_\_, ovim potvrđujem tačnost navedenih podataka i prihvatam da netačnost navoda u ovoj prijavi znači automatsku diskvalifikaciju mog učešća u Programu „SUFINANSIRANJE POSLOVNIH PLANOVA ZA RAZVOJ PODUZETNIŠTVA I ZAPOSŁJAVANJA MLADIH“ U 2024 . GODINI - *start-up-a, na području općine Vogošća*

Datum:

Potpis:

## IZJAVA O SAGLASNOSTI

Ja, \_\_\_\_\_ */ime i prezime podnosioca prijave/*, saglasan sam da ukoliko budem odabran za učešće u Programu „SUFINANSIRANJE POSLOVNIH PLANOVA ZA RAZVOJ PODUZETNIŠTVA I ZAPOŠLJAVANJA MLADIH“ U 2024. godini - *(start-upa) na području općine Vogošća*, na zahtjev Komisije za odabir:

- pružim sve relevantne informacije koje se tiču mog učešća u **programu** „Sufinansiranje poslovnih planova za razvoj poduzetništva i zapošljavanja mladih“ u 2024. godini.
- u slučaju da budem odabran/a za dodjelu bespovratnih sredstava, osiguram namjensko trošenje sredstava shodno odobrenoj namjeni i odobrenim iznosima;
- osiguram aktivno i svrsishodno učešće tokom cjelokupne implementacije programa i poštivanje svih ostalih dogovorenih obaveza i odgovornosti.

Datum: \_\_\_\_\_

Potpis: \_\_\_\_\_

## IZJAVA

Ja, \_\_\_\_\_ */ime i prezime podnosioca prijave/*, izjavljujem da u protekle 3 godine nisam koristio/la bespovratna sredstva iz drugih nivoa vlasti u svrhu samozapošljavanja i/ili pokretanja biznisa a po osnovu prijavljene poslovne ideje.

Datum: \_\_\_\_\_

Potpis: \_\_\_\_\_