|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nosilac projekta** | **Ministarstvo privrede**  **TRAVNIK** | **Obrazac – 2/24** |

**OBRAZAC ZAHTJEVA ZA**

**SUFINANSIRANJE OSNIVANJA NOVIH OBRTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **A. OSNOVNI PODACI O PODNOSIOCU ZAHTJEVA** | |
| Naziv obrta |  |
| Adresa sjedišta |  |
| Općina |  |
| Ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje |  |
| Tel/fax / e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **B. OPIS PROJEKTA** | |
| Opisati kratak sažetak projektnih aktivnosti, korisnici koji su obuhvaćeni projektom, dinamika i period realizacije projektnih aktivnosti, ukupna vrijednost projekta, visina osiguranog učešća iz vlastitih sredstava i drugih izvora, prostor i dozvole za rad, dosadašnje aktivnosti i očekivani rezultati projekta) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **C. POTENCIJAL ZA RAZVOJ I ŠIRENJE** | |
| opisati značaj realizacije projekta za tržište i oblast djelatnosti u kojoj se realizuje, potencijal za širenje, konkurencija, plan budućih ulaganja vezanih za projekat, planirano novo zapošljavanje radnika) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **D. RAVNOMJERAN REGIONALNI RAZVOJ** | |
| (opisati lokaciju na kojoj se realizuje projekat, navodeći pri tome podatke o privrednim aktvinostima na tom području i značaju projekta za privredu lokalne zajednice) |  |

**Uz ovaj obrazac zahtjeva potrebno je dostaviti i slijedeću orginalnu dokumentaciju ili ovjerene kopije:**

1. Potvrdu Službe za zapošljavanje Srednjobosanskog kantona da su bili na evidenciji nezaposlenih lica na dan objave ovog Javnog poziva;
2. Potpisanu i ovjerenu izjavu o namjenskom korištenju sredstava;
3. Biznis plan

|  |  |
| --- | --- |
| *Ovim izjavljujem, pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću da su gore navedeni podaci istiniti što potvrđujem potpisom*  *MP*  *(ovjeriti pečatom)* | Mjesto: ..............................  Datum: ..............................  ......................................  potpis odgovorne osobe |