

OBRAZAC PRIJAVE

Prijava za učešće u Programu podrške osnivanju biznisa (Start-up) za 2024.godinu	
OPĆE INFORMACIJE O PODNOSIOCU PRIJAVE	
Ime i prezime:	
Naziv poslovnog subjekta (samo za registrovane aplikante):	
ID broj (samo za registrovane aplikante):	
Datum rođenja:	JMBG:
Broj telefona:	
Kontakt e-mail:	
Adresa:	
Opština/Općina:	
Stručna sprema (vlasnika za registrovane aplikante):	
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 u protekle 3 godine učestvovali u nekom od projekata Grada Konjica? Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Ukoliko je odgovor da, ispod navedite u kojem projektu i kojoj aktivnosti ste učestvovali: _____	
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"/>	
Datum:	Potpis:

OBRAZAC BIZNIS PLANA

BIZNIS PLAN <i>(ukoliko je ponuđeni prostor nedovoljan, podnosioc prijave može prošuriti red):</i>	
Naziv poslovne ideje:	
Kratak opis poslovne ideje	
Djelatnost u skladu sa klasifikacijom:	
Glavni ciljevi poslovne ideje:	
Ukratko opišite na koji način bi se izvršila realizacija poslovne ideje (npr. vremenski period, potrebna radna snaga, potrebna materijalna/proizvodna sredstva i sl.):	

Opišite Vaše prethodno radno iskustvo u vezi implementacije navedene poslovne ideje:	
Opišite na koji način predložena poslovna ideja odgovara potrebama tržišta (tržište prodaje):	
Opišite stanje na tržištu Vaših ulaznih komponenti (tržište nabavke):	
Opišite Vašu marketing strategiju:	
Ostali relevantni podaci za Vašu poslovnu ideju:	

Vrijednost ulaganja

VRIJEDNOST INVESTICIJE	
OSNOVNA SREDSTVA	VRIJEDNOST /KM/
UKUPNO	
OBRтна SREDSTVA	VRIJEDNOST /KM/
UKUPNO	
VRIJEDNOST INVESTICIJE (Osnovna sredstva + obrtna sredstva)	

IZVORI KORIŠTENJA SREDSTAVA	
VLASTITA SREDSTVA	VRIJEDNOST /KM/
UKUPNO	
GRAD KONJIC	VRIJEDNOST /KM/
UKUPNO	
VRIJEDNOST INVESTICIJE (Vlastita sredstva + Grad Konjic)	

Ekonomsko-financijska projekcija

PRIHODI

(navesti sve prihode koji se očekuju u narednih 12 mjeseci)

R.B.	PRIHOD	KOLIČINA	JEDINICA MJERE	JEDINIČNA CIJENA/KM/	UKUPNO KM
	UKUPNO				

RASHODI

(navesti sve rashode koji se očekuju u narednih 12 mjeseci)

R.B.	RASHOD	Ukupno /KM/
	UKUPNO	

UKUPNI PRIHODI	
UKUPNI RASHODI	
UKUPNA DOBIT	

J a,

_____,
ovim potvrđujem tačnost navedenih podataka i prihvatam da netačnost navoda u ovoj prijavi znači automatsku diskvalifikaciju mog učešća u *Programu podrške osnivanju biznisa (Start-up) za 2024.godinu*

Datum:

Potpis:

IZJAVA O SAGLASNOSTI

Ja, _____ /ime i prezime podnosioca prijave/,
saglasan sam da ukoliko budem odabran za učešće u „**Programu podrške osnivanju biznisa (Start-up) za 2024.godinu**“, na zahtjev Komisije za odabir:

- pružim sve relevantne informacije koje se tiču mog učešća u „**Programu podrške osnivanju biznisa (Start-up) za 2024.godinu**“.
- u slučaju da budem odabran/a za dodjelu bespovratnih sredstava, osiguram namjensko trošenje sredstava u skladu sa odobrenom namjenom 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 od Grada Konjica te iz drugih izvora (svih nivoa vlasti, donatorska sredstva i sl.) u svrhu samozapošljavanja i/ili pokretanja biznisa a po osnovu prijavljene poslovne ideje.

Datum: _____

Potpis: _____