



Република Србија
Аутономна покрајина Војводина
Покрајински секретаријат
за привреду и туризам
21000 Нови Сад

Број: _____
Датум: _____

ЗАХТЕВ СА БИЗНИС ПЛАНОМ

СУБВЕНЦИЈА ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ НЕЗАПОСЛЕНИХ ЛИЦА У АП ВОЈВОДИНИ У 2019. ГОДИНИ

ОСНОВНИ ПОДАЦИ				
Назив послодавца				
Седиште (улица и број, место)				
Општина				
Телефон, факс				
E-mail адреса, web адреса				
Шифра и назив претежне делатности				
Матични број				
ПИБ				
Број запослених радника				
Контакт особа (име, презиме, телефон)				
Делатност послодавца	Производња, производно занатство, здравствене и интелектуалне услуге	Услужно занатство, остале услужне делатности и грађевинарство	Хотели, ресторани и остале услуге	Остало
ИТ услуге	Да	Не		
Здравство	Да	Не		
Инжењерство	Да	Не		
Занатство у функцији туризма			Да	Не

Угоститељски објекти за смештај			Да	Не	
Угоститељски објекти за исхрану и пиће			Да	Не	
Трговина					Да Не
Број потребних нових радника					
До сада коришћена средства ПСПТ и НСЗ (ако јесу, наведите када и по ком основу)	ДА 	Реализована уговорна обавеза у року	НЕ 		
До сад коришћена средства државне помоћи		Уговорна обавеза реализована принудним путем			

Структура - Категорија незапослених лица (за једно лице у обзир узети једну категорију)	Број лица (а)	Субвенција по лицу (б)	Укупна субвенција (а x б)
Жене			
Особа са инвалидитетом			
Старији од 50 година			
Млади до 30 година			
Самохрани родитељи			
Остала незапослена лица			
УКУПНО			

ВАЖНО!

Молимо вас да пажљиво прочитате ова упутства и попуните бизнис план што је јасније могуће. За сва питања и помоћ обратите се сараднику у филијали НСЗ на чијој територији планирате да спроведете програм описан у бизнис плану.

Обавезна правила приликом попуњавања бизнис плана су следећа:

1. Поља треба попуњавати штампаним словима, цифре наводити читко, а у квадратићима (тамо где постоје) тачне одговоре означавати симболима x или ✓
2. Дефинисање укупног износа улагања (уз помоћ сарадника нсз):
 - Део „структуре - категорија лица која се запошљавају“ попуњава сарадник нсз и израчунава износ субвенције.
3. Обавезно је попуњавање изјаве, потпис и печат подносиоца захтева.

Уколико неко од ових правила не буде испуњено, ваш захтев се неће даље разматрати.

За све што сматрате да би било од значаја за доношење одлуке по вашем захтеву, а нисте имали где да упишете, искористите простор на последњој страни.

У случају да се донесе позитивна одлука по вашем захтеву, треба да доставите документацију којом се доказују наводи из бизнис плана. Листа докумената налази се у одељку „прилози“.

Уколико, приликом потписивања уговора, не будете у могућности да доказима поткрепите наведено у бизнис плану, исти ће бити поново предмет оцењивања.

Уколико не доставите осталу неопходну документацију по Јавном позиву, уговор се неће потписати.

1. ОПИС ПОСЛОВАЊА, ДЕЛАТНОСТИ И ПРОИЗВОДА/УСЛУГА		
1.1 Наведите датум оснивања и кратак историјат фирме		
1.2 Опишите организациону структуру		
1.3 Наведите број радника по месецима за претходна 3 месеца	Месец	Број радника
1.4 Опишите делатност у којој послујете и потенцијале раста (ако се бизнис план односи на улазак у нову делатност, обухватити и њу)		
1.5 Опишите главне производе / услуге и њихове предности на тржишту (ако се бизнис план односи на увођење сасвим новог производа / услуге обухватити и њих)		
1.6 Опишите ценовну политику, имајући у виду трошкове и цене код конкурентата		
1.7 Опишите промотивне активности		
1.8 Извозно орјентисано пословање	Да	Не

1.9 Значај делатности за развој туризма у локалној самоуправи	Да, _____ (навести значај)
	Не

2. ПОТРЕБНИ РЕСУРСИ		
2. 1 Пословни простор (земљиште, објекти)		
Опишите локацију пословног простора		
Набројте предности, и недостатке овакве локације са аспекта пословања	Предности:	
	Недостаци:	
Опишите пословни простор		
Власништво пословног простора	Површина у власништву: _____ м ²	
	Површина у закупу/уступљена : _____ м ² , за период _____	
Потребна адаптација	ДА Потребан износ _____ РСД	НЕ

2.2 Потребна радна снага			
Назив радног места	Број потребних радника	Степен стр. спреме	% у укупном броју
УКУПНО			100%

3. ФИНАНСИЈЕ

3.1 Биланс успеха у претходном периоду

Ред. б.	ЕЛЕМЕНТИ	2018. година
I	УКУПНИ ПРИХОДИ	
1.	Пословни приходи	
	- Приходи од продаје	
	- Остали пословни приходи	
2.	Финансијски приходи	
3.	Остали приходи	
II	УКУПНИ РАСХОДИ	
4.	Пословни расходи	
	- Набавна вредност продате робе	
	- Трошкови материјала	
	- Трошкови зарада	
	- Трошкови амортизације	
	- Остали пословни расходи	
5.	Финансијски расходи	
6.	Остали расходи	
III	БРУТО ДОБИТ	
IV	ПОРЕЗИ ИЗ ДОБИТИ	
V	НЕТО ДОБИТ	

ИЗЈАВА ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА

Овим путем ја

(име и презиме одговорног лица)

изјављујем под пуном материјалном и кривичном одговорношћу да су сви подаци који су уписаны у бизнис плану тачни, осим оних који се односе на пројекције будућег пословања.

ПОТПИС И ПЕЧАТ ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА

4. ПРИЛОЗИ

Уз захтев са бизнис планом, приликом конкурисања неопходно је приложити и следеће:

- Фотокопија решења надлежног органа о упису у регистар уколико привредни субјект није регистрован у АПР.
- Писана изјава подносиоца захтева о свим другим de minimis државним помоћима које је добио у претходном трогодишњем фискалном периоду, односно да ли му је и по ком основу већ додељена државна помоћ за исте оправдане трошкове или изјава подносиоца да није користио држану помоћ
- Потврду банке о промету на текућем рачуну подносиоца захтева за претходна 3 месеца
- Обавештење Пореске управе о поднетој појединачној пореској пријави(ППП ПД), извод из електронске базе података Пореске управе(ЕБП-ПУРС) и/или уверење пореске управе о измиреним порезима и доприносима за предузетнике.
- Завршни рачун

Уколико се донесе позитивна одлука, поред документације која је предвиђена Јавним позивом, потребно је приложити и документацију којом доказујете одређене податке који су наведени у бизнис плану, и то:

Доказ о категорији лица која се запошљавају:

Особа са инвалидитетом: Решење о инвалидности

Самохрани родитељ: Правоснажна судска пресуда

НАПОМЕНА:

Уколико не поседујете неки од тражених доказа, а наводили сте ове податке у свом бизнис плану, исти ће бити поново предмет оцењивања

ПОТРЕБНО ЈЕ ДОСТАВИТИ ПО ЈЕДНУ ФОТОКОПИЈУ И ОРИГИНАЛ НА УВИД СВИХ ТРАЖЕНИХ ДОКАЗА!

ДОДАТНЕ ИНФОРМАЦИЈЕ:

(навести име, презиме и ЈМБГ лица за које се тражи субвенција)