



Ovaj projekat finansira
Evropska unija



Naziv projekta:	Integrirana socio-ekonomska podrška žrtvama mina u BiH
Projekat finansira:	Evropska unija, World Vision Austrija i opštine/općine i gradovi ugroženi minama gdje se implementira projekat
Projekat implementira:	World Vision i Organizacija amputiraca "Udas" RS
Implementacija projekta se vrši u opštinama/gradovima:	Doboj, Zvornik, Stanari, Čajniče, Velika Kladuša, Bihać, Bosanska Krupa, Konjic, Lukavac, Travnik i Donji Vakuf

APLIKACIONI OBRAZAC

VAŽNO:

Obrazac popuniti čitko, odgovoriti na sva pitanja, aplikacijski obrazac popunjava isključivo podnosilac prijave za grant sredstva za podršku malim biznisima za žrtve mina i njihove porodice. Obrazac mora biti potpisan od strane podnosioca zahtjeva

I OPŠTI PODACI O PODNOSIOCU ZAHTJEVA

Ime (ime oca) i prezime aplikanta: _____

Datum rođenja: _____

Pol (muški / ženski): _____

Adresa stanovanja: _____

Opština stanovanja: _____

Kontakt telefon ili mobitel: _____

Datum: _____

Potpis: _____

II SOCIO-EKONOMSKI PROFIL PODNOSIOCA ZAHTJEVA

(Opisati trenutni radni status, školsku spremu, bračni status, strukturu domaćinstva, mjesečna primanja)

Rb.	Socio-ekonomski profil podnosioca zahtjeva	
1.	Radni status (zaposlen/nezaposlen/penzioner)	
2.	Štručna sprema i zanimanje	1. NK 2. VK 3. SSS 4. VŠS 5. VSS Zanimanje: _____
3.	Bračni status	
4.	Broj članova domaćinstva (navesti ukupan broj i imena i godinu rođenja)	
5.	Broj osoba sa invaliditetom u domaćinstvu (navesti o kome se radi i stepen invaliditeta)	
6.	Broj djece u domaćinstvu ispod 18 god. (navesti godine starosti)	
7.	Ukupna formalna mjesečna primanja domaćinstva (uključujući plate, invalidnine i penzije)	
8.	Status podnosioca zahtjeva	1. Žrtva mine 2. Član uže porodice smrtno stradaog od mine
9.	Vrsta povrede ili ozljede i stepen invalidnosti podnosioca zahtjeva (%) (ukoliko je odgovor na prethodno pitanje 2., preskočite ovo pitanje)	1. Vrsta povrede _____ 2. Stepen invaliditeta _____
10.	Ukoliko ste član udruženja ili organizacije na lokalnom nivou, navesti naziv iste.	
11.	Stambeni status	1. Živim u kući/stanu čiji sam vlasnik 2. Podstanar 3. Živim kod roditelja u kući/stanu 4. Živim u kolektivnom smještaju/centru 5. Ostalo _____

III PODACI O POSLOVNOJ IDEJI

1. Kratak opis poslovne ideje i vrste proizvoda i usluga (Navesti da li se radi o započinjanju ili proširenju postojećeg malog biznisa. Opisati naziv i vrstu poslovne ideje odnosno navesti vrstu proizvodnje/ usluge kojima se aplikant želi baviti ili se trenutno bavi.

Napomena: u okviru projekta neće biti vršena nabavka stočnog fonda, dok će oprema, materijal, alat, mašine i sl., koji su neophodni za obavljanje biznisa vezanog za stočarstvo, biti prihvatljivi kao predmet nabavke.

Poslovna ideja se odnosi na (obilježiti odgovorajuću opciju):

Započinjavanje malog biznisa

Proširenje malog biznisa

2. Da li ste osposobljeni za bavljenje ovim biznisom. Molimo navedite načine na koje ste stekli iskustvo/znanje koje je neophodno za realizaciju poslovne ideje. (Vještine, godine iskustva i znanje koje posjeduje podnosilac zahtjeva i koje su relevante za razvoj predložene biznis ideje. Ukoliko ne posjedujete znanje i iskustvo navedite na koji način planirate da ih steknete)

3. Potrebni ukupni resursi za mali biznis (navesti sveukupne resurse za započinjanje ili proširenje malog biznisa i njihovu novčanu vrijednost prema vašoj procjeni, uključujući potrebe za opremom, alatima, mašinama, uslugama, edukacijama, itd.).

Takodjer je potrebno navesti izvore finansiranja sredstava koji će dati doprinos razvoju malog biznisa. Izvori se odnose na: vlastita sredstva (biće finansirani od strane korisnika), sredstva iz donacije (navesti organizaciju ili instituciju), kreditna sredstva (mogu biti banka ili mikrokreditne organizacije) i drugi izvori finansiranja (roditelji, rođak, brat, komšija itd.).

Red. br.	Naziv resursa	Novčana vrijednost (KM)	Izvor finansiranja (npr. vlastita sredstva, sredstva donacije, kredit, drugi izvori finansiranja)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
	Ukupno		

4. Tržište i konkurencija (Navesti: ko su glavni kupci vaših proizvoda ili usluga, koji je razlog zbog čega će kupovati vaše proizvode, gdje ćete prodavati proizvod/uslugu, odnosno na koji način ćete vršiti dostavu ili prodaju proizvoda/usluge, da li još neko u vašoj bližoj ili daljoj okolini ima isti ili sličan biznis, zbog čega ste vi bolji u odnosu na njih)

5. Procjena potencijalnih prihoda i troškova (Navesti ukupne prihode i troškove/rashode u periodu od 1 godine)

- a) Prema vašim saznanjima, navedite iznos prihoda koje očekujete u prvoj godini rada,
(godina dana nakon što pokrenete/proširite vlastiti biznis) _____ KM.
- b) Navedite iznos ukupnih troškova (trošak materijala, sirovina, komunalija, neophodnih sredstava za proizvodnju, potrošnog materijala, radne snage, itd.) u toku prve godine kako bi održali pokrenuti/prošireni vlastiti biznis _____ KM.

(Napomena: U ukupne troškove ne uključivati iznose sredstva koja ste naveli pod tačkom 3. a koja se odnose na osnovna sredstva za pokretanje biznisa)

IV EDUKACIJA I REGISTRACIJA MALOG BIZNISA

1. Da li ste spremni da učestvuje na treningu/edukaciji za upravljanje malim biznisima?

DA

NE

2. Da li ste spremni da učestvuje na treningu/edukaciji za unaprijeđenje praktičnih/tehničkih znanja vezanih za konkretan posao koji obavljate u sklopu vašeg biznisa?

DA

NE

3. Da li ste spremni da registruje podržani mali biznis kao poljoprivredno gazdinstvo ili samostalnu (zanatsku) djelatnost?

DA

NE

V UČEŠĆE U PROJEKTIMA PODRŠKE ŽRTVAMA MINA

1. Da li ste bili korisnik ranijeg projekta podrške žrtvama mina finansiranog od strane Evropske unije ili drugog donatora (obilježiti odgovor)?

DA

NE

2. Ako ste bili korisnik ranijih projekata podrške žrtvama mina, navedite naziv organizacije od koje ste dobili podršku, vrstu podrške i vrijeme realizacije.

VI IZJAVA

Potvrđujem da su sve informacije predočene u ovoj aplikaciji istinite i tačne.

Prihvatam da ću predstaviti sve dodatne potrebne informacije i dokumentaciju osoblju koje implementira ovaj projekat, a za koje budu smatrani da su im potrebni u svrhu provjere istinitosti podataka iz ove aplikacije.

Saglasan/na sam sa objavljivanjem mog imena i prezimena na ranglisti podnosioca zahtjeva za ekonomsku podršku nakon zavšetka izbora korisnika na oglasnoj ploči opštine/općine ili grada.

Upoznat/a sam sa činjenicom da će biti urađena provjera istinitosti informacija navednih u ovoj aplikaciji i da će otkrivanje bilo kakvih netačnosti dovesti do odbijanja moje aplikacije.

Takođe, potvrđujem da nisam platio/la nikakve troškove posredovanja ili bilo koje druge troškove vezane za popunjavanje ili prihvatanje moje aplikacije osobama koje su na bilo koji način uključene u proces ocjenjivanja aplikacija.

Datum:

Ime i prezime podnosioca zahtjeva

Potpis podnosioca zahtjeva