**БРОЈ И ДАТУМ ПРИЈАВЕ**

Број:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **ОБРАЗАЦ ПРИЈАВЕ**ЈАВНИ КОНКУРС ЗА ДОДЕЛУ БЕСПОВРАТНИХ СРЕДСТАВА ЗА ПОДРШКУ РАЗВОЈА ПРИВРЕДНИХ АКТИВНОСТИ |

|  |
| --- |
| 1. **ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРИЈАВЕ**
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Пословно име (пун назив из АПР-а) |  |
|  | Година оснивања: |  |
|  | Адреса и место седишта: |  |
|  | ПИБ: |  |
|  | Матични број: |  |
|  | Делатност: |  |
|  | Шифра делатности: |  |
|  | Контакт телефон:Имејл адреса: |  |
|  | Интернет адреса предузетничке радње (опционо): |  |
|  | Име и презиме овлашћеног лица: |  |
|  | Број запослених | На дан 31.12.2024. | На дан 31.12.2023. |
|  |  |
|  | Укупна вредност машина и опреме за коју се конкурише |  |
|  | Број текућег рачуна правног лица које аплицира и назив пословне банке | Број текућег рачуна | Назив пословне банке: |

|  |
| --- |
| 1. **ОПШТИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРИЈАВЕ**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Кратак опис пословања подносиоца пријаве** | Опис пословне активности: |
| Најважнији производи/услуге: |
| Пословни приход у 2023. години:Пословни приход у 2024. години: |

|  |
| --- |
| 1. **ПОДАЦИ О НАБАВЦИ МАШИНА И ОПРЕМЕ ЗА КОЈЕ СЕ ТРАЖЕ БЕСПОВРАТНА СРЕДСТВА**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oпис** | Описати карактеристике машина и опреме које се набављају:  |
| **Опис очекиваних ефеката** | Навести циљеве и ефекте увођења машина и опреме или услуге у производни/пословни процес: |

|  |
| --- |
| 1. **РЕФЕРЕНЦЕ ПОДНОСИОЦА ПРИЈАВЕ**
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Искуство у оквиру производне/услужне пословне делатности (референце, најважнији купци..)** |  |

|  |
| --- |
| 1. **БУЏЕТ (СПЕЦИФИКАЦИЈА ТРОШКОВА)**
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ПРЕДМЕТ НАБАВКЕ** | **Набавна вредност без ПДВ у динарима** | **Набавна вредност са ПДВ у динарима** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **УКУПНО:** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Извори финансирања** | **Износ (у динарима)** |
| Финансијска средства која се траже  |  |
| Сопствено учешће |  |
| **УКУПНО:** |  |

|  |
| --- |
| **ИЗЈАВА ПОДНОСИОЦА ПРИЈАВЕ**  |
| Под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем следеће:* да су подаци наведени у обрасцу пријаве истинити и тачни;
* да су износи за прописане намене који су наведени у достављеним предрачунима, у границама њихове вредности на тржишту;
* да у случају одобравања бесповратних средстава, основни подаци о привредном субјекту из захтева могу бити коришћени за потребе рада Министарства за бригу о селу.

Својим потписом, дајем сагласност за коришћење датих података током поступка спровођења Јавног конкурса.Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис подносиоца пријаве  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**ИЗЈАВА О ПРИМЉЕНОЈ ДРЖАВНОЈ ПОМОЋИ**

**Име и презиме подносиоца захтева \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Место: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Адреса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **JMБГ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

У складу са чланом 11. Уредбе о правилима и условима за доделу помоћи мале вредности (de minimis помоћи) („Службени гласник РС“ број 23/21), дајем

**ИЗЈАВУ**

под кривичном и материјалном одговорношћу да **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** *(име и презиме)* у текућој фискалној години и у претходне три фискалне године:

а) нисам користио/ла државну помоћ мале вредности (de minimis државна помоћ)

б) сам користио државну помоћ мале вредности (de minimis државна помоћ)[[1]](#footnote-2)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Износ de minimis државне помоћи** | **Давалац државне помоћи** | **Датум добијања државне помоћи** |
|  |  |  |
|  |  |  |

У\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА**

Датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИЗЈАВА

Под кривичном и материјалном одговорношћу изјављујем следеће:

Ја \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (име и презиме предузетника) (број личне карте предузетника)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ МБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (пословно име) (матични број пословног субјекта)

* да предузетник конкурише за обављање делатности која је његова регистрована делатност;
* да предузетник и добављач/продавац који је издао предрачун/профактуру нису у крвном, адоптивном и тазбинском сродству;
* да за исте намене није у поступку одобравања средстава која потичу из јавних средстава по неком другом програму државне помоћи или из других извора финансирања.

У \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис

1. Уколико сте у текућој фискалној години и у претходне три фискaлне године користили de minimis државну помоћ неопходно је попунити приложену табелу [↑](#footnote-ref-2)