|  |  |
| --- | --- |
| **Број пријаве**  *(попуњава Kомисија)* |  |

**ПРИЈАВА**

**број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_/2016-01**

**за доделу средстава по основу „De minimis“ државне помоћи предузетницима, микро и малим правним лицима**

Заокружити **A** или **Б**

**А** за **рефундацију** трошкова купљене машине и/или опреме

**Б** за **рефундацију трошкова закупа**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подносилац  пријаве | Назив  *(скраћено*  *пословно име)* |  |
| Седиште |  |
| ***Изјава****: Подносилац пријаве (одговорно лице, односно особа овлашћена за заступање) под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу гарантује да су подаци наведени у обрасцу пријаве тачни и истовремено се обавезује да ће у случају потребе пружити на увид сва званична документа којима се то потврђује.* | | |
| Одговорно лице /  особа овлашћена  за заступање | Име и презиме |  |
| Функција |  |
| Потпис  и печат |  |
| Датум пријаве | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. ОСНОВНИ ПОДАЦИ** | | | |
| Пуно пословно име | | |  |
| Адреса –  седиште | *улица и број* | |  |
| *пошт. бр. и место* | |  |
| Телефон | *поз. бр. и број* | |  |
| Факс | *поз. бр. и број* | |  |
| Електронска пошта (@) | | |  |
| Интернет адреса – *www* | | |  |
| Матични број | | |  |
| ПИБ | | |  |
| Претежна  делатност | | *шифра* |  |
| *назив* |  |
| Правна форма | | |  |
| Година оснивања | | |  |
| Текући рачун | | |  |
| Банка | | *назив и место* |  |
| Рачун код Управе за трезор | | |  |
| ЈББК | | |  |
| Одговорно  лице | | *име и презиме* |  |
| *функција* |  |
| Особа за  контакт | | *име и презиме* |  |
| *функција* |  |
| *број телефона* |  |
| *електронска пошта* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. ПОСЛОВНИ ПРОФИЛ** | | | | | | |
| Власништво | | Домаће (%) |  | Приватно (%) |  | |
| Страно (%) |  | Остало (%) |  | |
| Укупно (%) | 100 | Укупно (%) | 100 | |
| А | Микро  и мала  правна  лица | Учешће жена у власништву (%) | | |  | |
| Да ли жена/е управља/ју пословањем | | | Да  Не | |
| Б | Предузетник | Да ли је жена оснивачица  предузетничке радње | | | Да  Не | |
| *(у 000 дин)* | | 2015. година | | | | |
| Пословни приход | |  | | | | |
| Пословни расход | |  | | | | |
| Реализован извоз | |  | | | | |
| Производни програм  *(навести до 5 најважнијих производа)* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Укупан број запослених | | | | | |  |
| Укупан број запослених жена | | | | | |  |
| Број запослених особа са инвалидитетом | | | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. ПОДАЦИ О ПРЕДМЕТУ ПРИЈАВЕ** | | |
| Детаљан опис и намена машина/ опреме /или пословног простора за коју се тражи рефундирање трошкова *(за машине и опрему назив и врста, произвођач и/или добављач, година производње, да ли је производ нов или полован и др.а за закуп пословног простора подаци о катастарској парцели на којој се налази, подаци о власнику и подаци о величини)* | | |
|  | | |
| Циљеви који се постижу машинама или опремом или закупом пословног простора за које се тражи рефундирање трошкова набавке-закупа | | |
|  | | |
| Оправданост пријаве *(очекивани резултати: повећање производње и продаје на домаће и страно тржиште, повећање броја запослених и сл.)* | | |
|  | | |
| Укупна вредност са ПДВ – динара  *(без трошкова испоруке и других зависних трошкова)* | |  |
| *Изабрати и попунити* ***А*** *или* ***Б*** | | |
| **А**) | Тражени износ **рефундације за набављену опрему или машине** *(у динарима)* |  |
| **Б**) | Тражени износ **рефундације** **трошкова закупа***(у динарима)* |  |

Листа докумената

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Р.бр. | Назив | Да | Не |
| 1 | Попуњен образац пријаве са писменом изјавом да су дати подаци у пријави тачни |  |  |
| 2- а | Рефундација трошкова набавке опреме-машине:   * Рачун/отпремница добављача за купљену машину/опрему из 2016. године * Извод рачуна из пословне банке о плаћању истог |  |  |
| 2 - б | Рефундација трошкова закупа:   * Уговор о закупу пословног простора оверен од стране надлежног органа |  |  |
| 3 | Потписана и оверена писмена изјава о раније примљеним државним помоћима *de minimis* које су подносиоцу пријаве додељене у претходном трогодишњем фискалном периоду у смислу чл. 97 став 1. Уредбе о правилима за доделу државне помоћи („Сл. гл. РС“, бр. 13/10, 100/11,91/12 и 37/13 ) |  |  |
| 4 | Извод – решење о регистрацији привредног субјекта из Агенције за привредне регистре – АПР (оригинал или фотокопија) |  |  |
| 5 | Уверење надлежне организационе јединице пореске управе и локалне пореске администрације да је подносилац пријаве измирио све доспеле обавезе јавних прихода закључно са 30. семптембар 2016. године |  |  |
| 6.1. | Привредни субјекти који воде пословне књиге по систему двојног књиговодства  Фотокопија финансијског извештаја за статистичку сврху за 2015. годину који је предат Агенцији за привредне регистре (АПР) |  |  |
| 6.2. | Привредни субјекти који воде пословне књиге по систему простог књиговодства  Копија биланса успеха за 2015. годину (Образац БУ) оверен од стране пореске управе |  |  |
| 6.3. | Паушални порески обвезници:   * Фотокопија обрасца КПО, * Потврда од пословне банке о промету на рачуну у 2016. Години закључно са 30.06.2016. године * Фотокопија Решења на порез од прихода од самосталне делатности |  |  |
| 7 | Потписана и оверена писмена изјава да подносилац пријаве запошљава особу/е са инвалидитетом + одговарајуће Решење о процењеној радној способности које издаје Национална служба за запошљавање (уколико подносилац пријаве запошљава особу/е са инвалидитетом) |  |  |

**ИЗЈАВА О ПРИМЉЕНОЈ ДРЖАВНОЈ ПОМОЋИ МАЛЕ ВРЕДНОСТИ**

(*de minimis* државна помоћ)

Под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу **изјављујем** да

*(унети назив предузетника, микро или малог правног лица)*

у претходном трогодишњем фискалном периоду:

1. није користио државну помоћ за исте оправдане трошкове / државну помоћ мале вредности (de minimis државна помоћ)
2. користио је државну помоћ за исте оправдане трошкове / државну помоћ мале вредности (de minimis државна помоћ)

*(уколико сте у претходном трогодишњем фискалном периоду користили државну помоћ неопходно је попунити приложену табелу)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Назив  државне  помоћи | Врста  трошкова  за које је  одобрена | Износ  државне  помоћи | Давалац  државне  помоћи | Датум  добијене  државне  помоћи |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*(По потреби додати редове)*

|  |  |
| --- | --- |
| У: |  |
| Датум: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| м.п. | Давалац изјаве |
|  |
| *потпис одговорног лица /*  *особе овлашћене за заступање* |

**ИЗЈАВА О БРОЈУ ЗАПОСЛЕНИХ**

**ОСОБА СА ИНВАЛИДИТЕТОМ**

Под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу **изјављујем** да је у

*(унети назив предузетника, микро или малог правног лица)*

запослено \_\_\_\_ *(унети број)* особа са инвалидитетом и то:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Р. бр. | Име и презиме | пол  (м / ж) | ЈМБГ |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

Прилог: Решење о процењеној радној способности које издаје Национална служба за запошљавање

|  |  |
| --- | --- |
| У: |  |
| Датум: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| м.п. | Давалац изјаве |
|  |
| *потпис одговорног лица /*  *особе овлашћене за заступање* |

**ИЗЈАВА О ИСТИНИТОСТИ ПОДАТАКА**

Под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу **изјављујем** да су сви подаци наведени у **Пријави за доделу средстава по основу „De minimis“ државне помоћи предузетницима, микро и малим правним лицима**

истинити.

|  |  |
| --- | --- |
| У: |  |
| Датум: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| м.п. | Давалац изјаве |
|  |
| *потпис одговорног лица /*  *особе овлашћене за заступање* |