Naziv registrovane djelatnosti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vrsta djelatnosti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum registracije djelatnosti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa djelatnosti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt telefon i e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj zaposlenih osoba:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ovlaštena osoba: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OPĆINA NOVI GRAD SARAJEVO**

**Služba za privredu i lokalni ekonomski razvoj**

**Predmet: Z****ahtjev za ostavarivanje prava za sufinansiranja** **troškova samostalnih poduzetnica/ka početnika u biznisu**

Uz zahtjev je potrebno priložiti:

Osnovna dokumentacija :

1. Uvjerenje o mjestu prebivališta (CIPS)
2. Ovjerenu kopiju rješenja o registraciji djelatnosti iz nadležne općinske Službe,
3. Kopiju Uvjerenja o poreznoj registraciji (ID broj),
4. Kopiju prijave na obavezna osiguranja u Poreznoj upravi Federacije BiH (obrazac JS 3100),
5. Broj računa registrirane djelatnosti u poslovnoj banci na koji će se sredstva doznačiti

Dodatna dokumentacija za predhodna tri mjeseca poslovanja, uz uslov obavljanja djelatnosti bez

Privremenih obustava:

1. Uvjerenje nadležne općinske Službe o obavljanja djelatnosti bez privremenih obustava, odnosno da registrovana djelatnost, za period na koji se odnosi isplata, nije imala prekida u poslovanju,
2. Obrazac MIP – 1023 – Mjesečni izvještaj o isplaćenim plaćama

Potpis i pečat Sarajevo, 2018.godine

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NG O 4.2.0.196**

**I Z J A V A**

Da sam saglasan da rezultati javnog poziva budu objavljeni na web stranici Općine Novi Grad Sarajevo i budu korišteni u svrhu promovisanja podsticajne mjere.

 Izjavu dao

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

 (Ime i prezime ovlaštene osobe)

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

 (naziv i sjedište registrovane djelatnosti)

(OVJERA KOD NADLEŽNOG OPĆINSKOG ORGANA)

**I Z J A V A**

Ovom izjavom pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da **nisam koristio/la** **kreditna ili grant sredstva Federalnog zavoda za zapošljavanje**, JU „Služba za zapošljavanje Kantona Sarajevo“ – Sarajevo i ministarstava u Vladi Kantona Sarajevo u svrhu samozapošljavanja.

 Izjavu dao

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

 (Ime i prezime ovlaštene osobe)

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

 (naziv i sjedište registrovane djelatnosti)

(OVJERA OD NADLEŽNOG OPĆINSKOG ORGANA)