



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: Zahtjev 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:

6. 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,
7. Obrazac MIP – 1023/2002 – Mjesečni izvještaj o isplaćenim plaćama

Potpis i pečat

Sarajevo,

2018.godine

IZJAVA

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)

IZJAVA

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)