



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 prebivalištu (Obrazac broj PBA4A -za vremenski period od 1 godinu) – MUP KS, Novi Grad Sarajevo
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. Uvjerenje nadležne općinske Službe o obavljanju djelatnosti bez prekida
6. Bankovni račun 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. Obrazaca 2002– Specifikacije uz uplatu doprinosa poduzetnika sa prebivalištem u FBiH kao dokaz o isplaćenim porezima i doprinosima na tromjesečnom nivou od dana registracije obrta.

Potpis i pečat

Sarajevo,

2021.godine

IZJAVA

Ovom izjavom pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da:

- ✓ Nisam bio/la korisnik/ca podsticajnih mjera za samozapošljavanje Općine Novi Grad Sarajevo, drugih institucija Kantona Sarajevo i Federacije Bosne i Hercegovine u protekle 3 godine;
- ✓ Saglasan/a sam da se rezultati javnog poziva objave na web stranici Općine Novi Grad Sarajevo s ciljem promovisanja podsticajne mjere;
- ✓ Saglasan/a sam da se podaci iz ovog zahtjeva unesu u E- registar podsticajnih mjera za privredu i zapošljavanje Općine Novi Grad Sarajevo.

Izjavu dao/la:

(Ime i prezime ovlaštene osobe)

(naziv i sjedište registrovane djelatnosti)

(OVJERA OD NADLEŽNOG OPĆINSKOG ORGANA)