**ОПШТИНА СЕЧАЊ**

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

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

# **ЗАХТЕВ СА БИЗНИС ПЛАНОМ**

# **ЗА ДОДЕЛУ СУБВЕНЦИЈЕ ЗА САМОЗАПОШЉАВАЊЕ**

# **ЗА 2021. ГОДИНУ**

|  |
| --- |
| **ОСНОВНИ ПОДАЦИ** |
| **Име и презиме**  |  |
| **ЈМБГ**  |  |
| **Адреса становања** **(улица и број, место)**  |  |
| **Контакт телефон, факс**  |  |
| **E-mail адреса**  |  |
| **Захтев се подноси на основу ЈАВНОГ ПОЗИВА за:** | Незапослена лица  | Остала незапослена лица  | [ ]  |
| Особе са инвалидитетом | [ ]  |
| Вишак запослених | [ ]  |
| Незапослена лица ромске националности  | Незапослена лица ромске националности | [ ]  |
| Особе са инвалидитетом ромске националности | [ ]  |
| Вишак запослених ромске националности | [ ]  |
| **Делатност у којој планирате започињање бизниса** | Производња, производно занатство, здравствене и интелектуалне услуге  | Услужно занатство, остале услужне делатности и грађевинарство | Хотели, ресторани и остале угоститељске услуге | Остало |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Правни облик организовања** | Предузетник  | Привредно друштво  |
|  [ ]  |  [ ]  |
| **Да ли планирате удруживање са другим незапосленим лицем?\*** | ДА [ ]  | НЕ [ ]  |
| **Да ли сте користили средства НСЗ по основу субвенције за самозашљавање? \*** | ДА [ ]  | НЕ [ ]  |
| **Да ли сте измирили раније уговорне и друге обавезе****према НСЗ?\*** | ДА [ ]  | НЕ [ ]  |
| **Да ли сте користили средства државне помоћи?** | ДА [ ]  | НЕ [ ]  |

\* Уколико сте дали позитиван одговор, на последњој страни у делу ДОДАТНЕ ИНФОРМАЦИЈЕ наведите:

- имена, презимена и ЈМБГ лица са којима планирате удруживање,

- наведите када и по ком основу сте користили финансијска средства НСЗ

|  |
| --- |
| **КАТЕГОРИЈА ТЕЖЕ ЗАПОШЉИВИХ ЛИЦА\***  |
| Млади до 30 година старости | [ ]  |
| Вишкови запослених | [ ]  |
| Роми | [ ]  |
| Особа са инвалидитетом | [ ]  |
| Жене | [ ]  |
| Старији од 50 година | [ ]  |
| Лица без квалификација и нискоквалификовани | [ ]  |
| Радно способни корисници новчане социјалне помоћи | [ ]  |
| Дугорочно незапослени (на евиденцији дуже од 12 месеци ) | [ ]  |
| Млади до 30 година старости који су имали/имају статус детета без родитељског старања | [ ]  |
| Жртве породичног насиља | [ ]  |
| Жртве трговине људима | [ ]  |
| Избегла и расељена лица | [ ]  |
| Повратници према споразуму о реадмисији | [ ]  |
| Самохрани родитељи | [ ]  |
| Супружници из породице у којој су оба супружника незапослена | [ ]  |
| Родитељи деце са сметњама у развоју | [ ]  |
| Бивши извршиоци кривичних дела | [ ]  |

**\* Означите све категорије теже запошљивих лица којима припадате, наведене податке ће проверавати национална служба.**

|  |
| --- |
| 1. **ОПИС ДЕЛАТНОСТИ И ПРОИЗВОДА / УСЛУГА**
 |
| **1.1 Опишите делатност којом ће се бавити радња/ привредно друштво** |  |
| **1.2 Опишите производ/ услугу коју намеравате да пласирате** **(назив, основне карактеристике, намена, могућност проширења асортимана)** |  |
| **1.3 Објасните предности – због чега би ваш производ/ услуга био бољи од других (истих или сличних) који постоје на тржишту** |  |

|  |
| --- |
| 1. **АНАЛИЗА КУПАЦА ПРОИЗВОДА / УСЛУГА**
 |
| **Ко ће бити ваши купци?** | Физичка лица (становништво) | Циљна група: |
|  |
| Привредни субјекти | Навести конкретан назив привредног субјекта: |
| 1.  |
| 2.  |

|  |
| --- |
| 1. **АНАЛИЗА КОНКУРЕНЦИЈЕ**
 |
| **Назив конкурента** | **Наведите снаге и слабости конкурента** | **Наведите своје предности у односу на конкурента** |
|  | Снаге: |  |
| Слабости: |
|  | Снаге: |  |
| Слабости: |
|  | Снаге: |  |
| Слабости: |

|  |
| --- |
| 1. **АНАЛИЗА ДОБАВЉАЧА**
 |
| **Назив добављача** | **Наведите материјале/ услуге/ сировине које испоручује** | **Наведите зашто сте се одлучили за добављача** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **ЦЕНЕ, ДИСТРИБУЦИЈА И ПРОМОЦИЈА ПРОИЗВОДА/ УСЛУГА**
 |
| **5.1 Објасните како ћете формирати цену производа. Колика ће бити цена? Колика је цена код конкуренције?** |  |
| **5.2 Објасните како ћете дистрибуирати свој производ/услугу до крајњег купца** |  |
| **5.3 На који начин ћете промовисати своје производе/услуге?** |  |

|  |
| --- |
| 1. **ПОСЛОВНИ ПРОСТОР**
 |
| **6.1 Адреса на којој се планира обављање делатности (улица и општина)**  |  |
| **6.2 Које су предности/ недостаци локације Вашег пословног простора са аспекта тржишта?** |  |
| **6.3 Пословни простор** | **Власништво**  | **ДА [ ]**  | **НЕ** [ ]  |
| **Закуп**  | **ДА [ ]**  | **НЕ** [ ]  |
| **Није потребан простор за обављање делатности [ ]**  |
| **6.4** **Да ли је потребна адаптација пословног простора?** | **НЕ** [ ]  |
| **ДА** [ ]  | **Потребан износ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динaрa** |

|  |
| --- |
| 1. **ОПРЕМА ЗА ОБАВЉАЊЕ ДЕЛАТНОСТИ**
 |
| **7.1 Опрема која је већ набављена** |
| **Назив опреме** | **Број ком. (а)** | **Цена по ком. (б)** | **Вредност опреме (аxб)** | **У власништву** | **У****закупу и сл.** |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  |
| **УКУПНО** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **7.2 Опрема која треба да буде набављена** |
| **Назив опреме** | **Потребан број ком. (а)** | **Цена по ком. (б)** | **Вредност опреме (аxб)** | **Биће** **купљена** | **Биће изнајмљена и сл.** |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  | [ ]  | [ ]  |
| **УКУПНО** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **ФИНАНСИЈЕ И ФИНАНСИЈСКИ ПОКАЗАТЕЉИ**
 |
| **8.1 Укупан износ инвестиције** |
| **Назив улагања** | **Износ (РСД)** | **% учешћа** |
| Опрема (већ набављена+нова)  |  |  |
| Адаптација/ куповина простора |  |  |
| Набавка резервних делова |  |  |
| Набавка сировина и материјала |  |  |
| Набавка нематеријалне имовине |  |  |
| **УКУПНО** |  | **100%** |

|  |
| --- |
| **8.2 Потребна средства за инвестицију – извор финансирања** |
| **Извор финансирања** | **Износ (РСД)** | **% учешћа** |
| Сопствена средства |  |  |
| Субвенција НСЗ |  |  |
| Државна помоћ |  |  |
| Кредити (навести банку) |  |  |
| Остало (навести) |  |  |
| **УКУПНО** |  | **100%** |

|  |
| --- |
| **8.3 Пројекција укупних годишњих прихода од продаје** |
| **Ред. бр.** | **Назив производа/ услуга** | **Јединица мере** | **Цена по јединици (а)** | **Годишња количина (б)** | **Укупан приход****(а x б)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **УКУПНО** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **8.4 Пројекција укупних годишњих расхода**  |
| **Ред. бр.** | **Назив расхода** | **Јединица мере** | **Цена по јединици (а)** | **Годишња количина (б)** | **Укупан расход****(а x б)** |
| **1.** | Материјални трошкови | Ел. енергија |  |  |  |  |
| Вода |  |  |  |  |
| Гориво |  |  |  |  |
| Репроматеријал |  |  |  |  |
| Закуп |  |  |  |  |
| **2.** | Нематеријални трошкови | Промоција |  |  |  |  |
| Репрезентација |  |  |  |  |
| **3.** | Амортизација |  |  |  |  |
| **4.** | Бруто плате |  |  |  |  |
| **5.** | Камате |  |  |  |  |
| **УКУПНО** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **8.5 Финансијски показатељи из пројекција укупних годишњих прихода и расхода** |
| **ЕЛЕМЕНТИ** | **ИЗРАЧУНАВАЊЕ** |
| **Бруто добит = укупан приход – укупан расход**  |  |
| **Нето добит = Бруто добит – порез на добит**  |  |
|  **Коефицијент укупан годишњи приход** **економичности = ---------------------------------------**  **укупан годишњи расход** |  |
| **Време враћања Предрачунска вредност инвестиције**  **улагања = ---------------------------------------------------** (у годинама)**Нето добит** |  |

|  |
| --- |
| **ДОДАТНЕ ИНФОРМАЦИЈЕ:** |
| **Списак лица са којима се удружујете за оснивање привредног друштва:**  |

|  |
| --- |
| **9. ПРИЛОЗИ** |
| **Уз захтев са бизнис планом, приликом конкурисања потребно је приложити следеће:** |
| * **обавештење подносиоца захтева о раније примљеној de minimis** **државној помоћи;**
 |
| * **докази за особе са инвалидитетом** - решење о инвалидности или процени радне способности и могућности запослења или одржања запослења.
 |

|  |
| --- |
| **10. НАПОМЕНЕ** |
| * **Потребно је доставити по једну фотокопију и оригинал на увид свих тражених доказа.**
* **Потребно је попунити сва поља у захтеву са бизнис планом.**
 |

|  |
| --- |
| **11. ИЗЈАВА ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА** |

**Овим путем ја \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (име и презиме), изјављујем под пуном материјалном и кривичном одговорношћу да су тачни сви подаци који су у бизнис плану наведени, осим оних који се односе на пројекције мог будућег пословања.**

**ПОТПИС ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА**

**О Б А В Е Ш Т Е Њ Е**

**подносиоца захтева о раније примљеној**

**de minimis државној помоћи**

Назив подносиоца захтева: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Матични број: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПИБ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

У складу са чл. 95ђ Уредбе о правилима за доделу државне помоћи (*„Службени гласник РС“ број 13/10, 100/11, 91/12, 37/13, 97/13 и 119/14*) достављамо

**О Б А В Е Ш Т Е Њ Е**

Да подносиоцу захтева**,** односно повезаном правном лицу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, МБ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, у текућој фискалној години и у претходне две фискалне године:

1. **НИЈЕ ДОДЕЉЕНА** de minimisдржавна помоћ (државна помоћ мале вредности)
2. **ДОДЕЉЕНА** је de minimisдржавна помоћ (државна помоћ мале вредности)[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Назив | Износ de minimisдржавне помоћи  | Давалац de minimisдржавне помоћи | Датум добијања de minimisдржавне помоћи |
| Подносилац захтева |   |  |  |
| Повезано правно лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |

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

 **М.П.**

**Датум \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **ПОВЕЗАНО ПРАВНО ЛИЦЕ**

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

1. Уколико је у текућој фискалној години и претходне две фискалне године коришћена de minimisдржавна помоћ неопходно је попунити приложену табелу [↑](#footnote-ref-1)