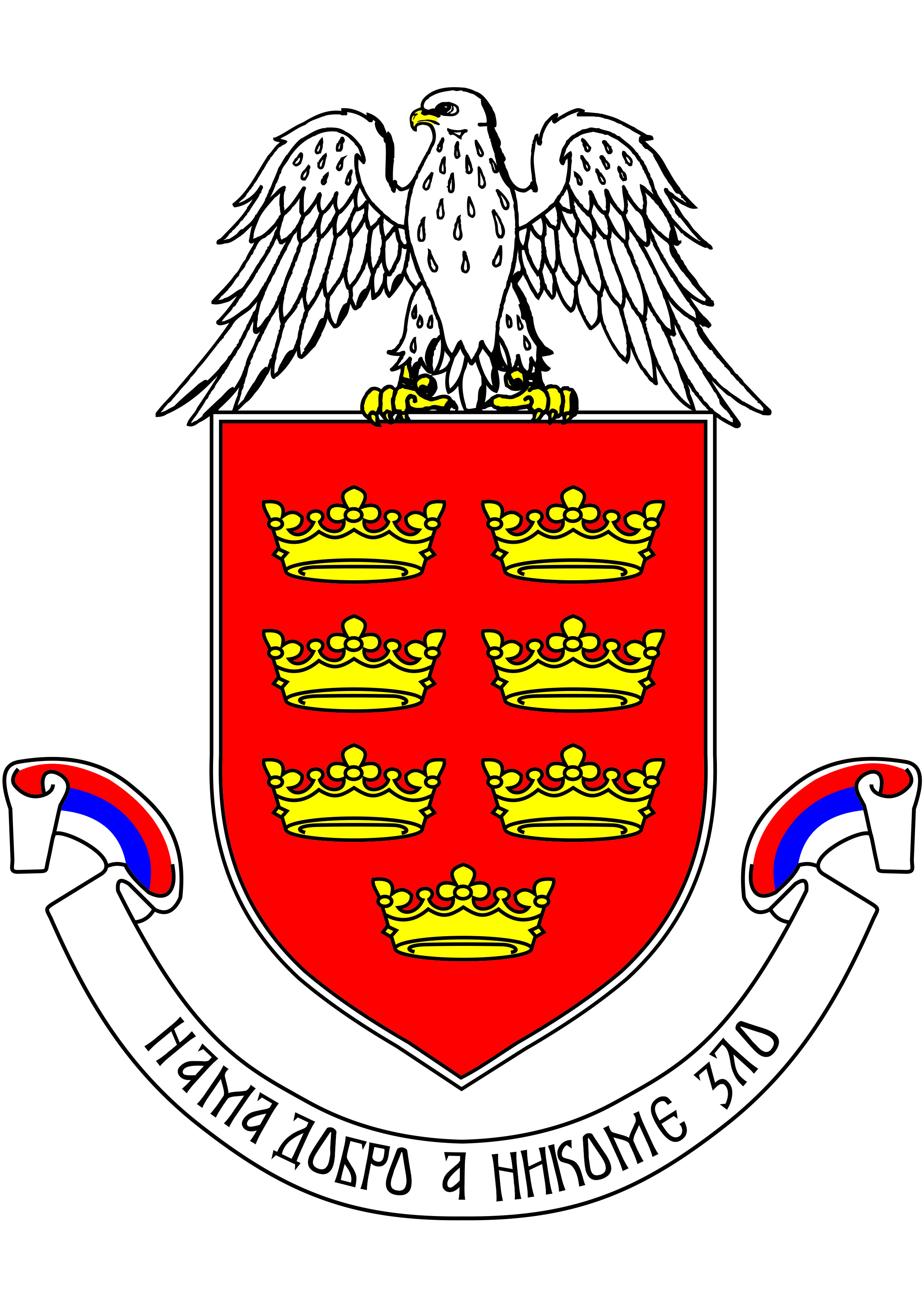
**РЕПУБЛИКА СРБИЈА** 

**НАЦИОНАЛНА СЛУЖБА ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ**

**И ГРАД КРАЉЕВО**

**ФИЛИЈАЛА**

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

Број:

Датум:

# **ЗАХТЕВ СА БИЗНИС ПЛАНОМ**

# **ЗА ДОДЕЛУ СУБВЕНЦИЈЕ ЗА САМОЗАПОШЉАВАЊЕ**

# **ЛАПЗ-СУФИНАСИРАЊЕ ЗА 2017. 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 живота |  |
| Млади до 30 година живота са статусом деце палих бораца |  |
| Млади до 30 година живота који су имали/имају статус детета без родитељског старања |  |
| Незапослена лица која су пријављена на евиденцији Националне службе по основу вишка |  |
| Незапослена лице старија од 50 година |  |
| Незапослено лице без квалификација и нискоквалификовани |  |
| Особа са инвалидитетом |  |
| Припадник ромске националности |  |
| Корисник новчане социјалне помоћи |  |
| Дугорочно незапослено лице (преко 12 месеци на евиденцији незапослених) |  |
| Жена |  |
| Избегло и расељено лице |  |
| Повратник према споразуму о реадмисији |  |
| Жртве трговине људима |  |
| Жртве породичног насиља |  |
| Самохрани родитељи |  |
| Супружници из породице у којој су оба супружника незапослена |  |
| Родитељи деце са сметњама у развоју |  |

**\* 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:** |
| * **доказ о завршеној обуци за започињање сопственог бизниса у некој другој институцији:** уверење/сертификат/диплома друге институције |
| * **обавештење подносиоца захтева о раније примљеној de minimis** **државној помоћи;** |
| * **доказ о власништву пословног простора:** * извод из катастра непокретности/ тапија, не старији од 6 месеци, или уговор о купопродаји оверен у суду/ општини/ код нотара или решење о порезу на имовину или уверење Републичког геодетског завода - Службе за катастар непокретности; * уколико је у питању власништво уже породице (сродство у првом реду) доказује се изводом из матичне књиге рођених и изјавом о уступању пословног простора на коришћење; сродници у првом реду су: деца (рођена у браку или ван брака, усвојена деца, пасторчад), односно родитељи (отац, мајка, очух, маћеха, усвојиоци подносиоца захтева); * уколико је у питању власништво супружника доказује се изводом из матичне књиге венчаних и изјавом о уступању пословног простора на коришћење; |
| * **доказ о власништву опреме (за сву опрему за коју је написано да је у власништву):** * плаћени рачуни адресирани на име подносиоца захтева/корисника средстава или * уговори о купопродаји или поклону опреме оверени у суду, општини или код нотара; * уколико је у питању власништво уже породице (сродство у првом реду) доказује се и изводом из матичне књиге рођених; * уколико је у питању власништво супружника доказује се и изводом из матичне књиге венчаних; |
| * **писана изјава подносиоца захтева о припадности ромској националности;** |
| * **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. 95 ђ 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)