



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
НАЦИОНАЛНА СЛУЖБА ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ

ФИЛИЈАЛА

Број:
Датум:

**ЗАХТЕВ СА БИЗНИС ПЛАНОМ
ЗА ДОДЕЛУ СУБВЕНЦИЈЕ ЗА САМОЗАПОШЉАВАЊЕ – 2015**

ОСНОВНИ ПОДАЦИ

Име и презиме				
ЈМБГ				
Адреса становања (улица и број, место)				
Општина становања				
Контакт телефон, факс				
Е-mail адреса				
Захтев се подноси на основу ЈАВНОГ ПОЗИВА за:	Незапослена лица	Остала незапослена лица	<input type="checkbox"/>	
		Особе са инвалидитетом	<input type="checkbox"/>	
	Незапослена лица ромске националности		<input type="checkbox"/>	
Делатност у којој планирате започињање бизниса	Производња, производно занатство, здравствене и интелектуалне услуге	Услужно занатство, остале услужне делатности и грађевинарство	Хотели, ресторани и остале услуге	Остало
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Правни облик организовања	Предузетник		Привредно друштво	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Планирате удруживање са другим незапосленим лицем (ортачко друштво и задруга)?*	ДА <input type="checkbox"/>		НЕ <input type="checkbox"/>	
До сада коришћена средства НСЗ*	ДА <input type="checkbox"/>		НЕ <input type="checkbox"/>	
До сада коришћена средства државне помоћи	ДА <input type="checkbox"/>		НЕ <input type="checkbox"/>	
Искуство у делатности*	ДА <input type="checkbox"/>		НЕ <input type="checkbox"/>	

* 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	<input type="checkbox"/>
Незапослена лица која су пријављена на евиденцији Националне службе по основу вишка	<input type="checkbox"/>
Незапослена лице старија од 50 година	<input type="checkbox"/>
Незапослено лице без квалификација и нискоквалификован	<input type="checkbox"/>
Особа са инвалидитетом	<input type="checkbox"/>
Припадник ромске националности	<input type="checkbox"/>
Корисник новчане социјалне помоћи	<input type="checkbox"/>
Дугорочно незапослено лице (преко 12 месеци на евиденцији незапослених)	<input type="checkbox"/>
Жена	<input type="checkbox"/>
Избегло и расељено лице	<input type="checkbox"/>
Повратник према споразуму о реадмисији	<input type="checkbox"/>
Деца без родитељског старања	<input type="checkbox"/>
Жртва породичног насиља и трговине људима	<input type="checkbox"/>
Самохране родитељи	<input type="checkbox"/>
Супружници из породице у којој су оба супружника незапослена	<input type="checkbox"/>
Родитељи деце са сметњама у развоју	<input type="checkbox"/>

* **ОЗНАЧИТЕ СВЕ КАТЕГОРИЈЕ ТЕЖЕ ЗАПОШЉИВИХ ЛИЦА КОЈИМА ПРИПАДАТЕ**

1. ОПИС ДЕЛАТНОСТИ И ПРОИЗВОДА / УСЛУГА	
1.1 Опишите делатност којом ће се бавити радња / привредно друштво	
1.2 Опишите производ / услугу коју намерава 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	

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

3. АНАЛИЗА КОНКУРЕНЦИЈЕ

Назив конкурента	Наведите снаге и слабости конкурента	Наведите своје предности у односу на конкурента
	Снаге:	
	Слабости:	
	Снаге:	
	Слабости:	
	Снаге:	
	Слабости:	

4. АНАЛИЗА ДОБАВЉАЧА

Назив добављача	Наведите материјале / услуге / сировине које испоручује	Наведите зашто сте се одлучили за добављача

5. ЦЕНЕ, ДИСТРИБУЦИЈА И ПРОМОЦИЈА ПРОИЗВОДА / УСЛУГА

5.1 Објасните како ћете формирати цену производа. Колика ће бити цена? Колика је цена код конкуренције?	
--	--

<p>5.2 Објасните како ћете дистрибуирати свој производ/услугу до крајњег купца</p>	
<p>5.3 На који начин ћете промовисати своје производе/услуге?</p>	

<p align="center">6. ПОСЛОВНИ ПРОСТОР</p>			
<p>6.1 Где се налази пословни простор?</p>			
<p>6.2 Које су предности/недостаци локације Вашег пословног простора са аспекта тржишта?</p>			
<p>6.3 Пословни простор</p>	<p>Власништво</p>	<p>ДА <input type="checkbox"/></p>	<p>НЕ <input type="checkbox"/></p>
	<p>Закуп</p>	<p>ДА <input type="checkbox"/></p>	<p>НЕ <input type="checkbox"/></p>
	<p>Није потребан простор за обављање делатности <input type="checkbox"/></p>		
<p>6.4 Да ли је потребна адаптација пословног простора?</p>	<p>НЕ <input type="checkbox"/></p>		
	<p>ДА <input type="checkbox"/></p>	<p>Потребан износ: _____ динара</p>	

7. ОПРЕМА ЗА ОБАВЉАЊЕ ДЕЛАТНОСТИ

7.1 Опрема која је већ набављена

Назив опреме	Број ком. (а)	Цена по ком. (б)	Вредност опреме (ахб)	У власништву	У закупу и сл.
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
УКУПНО					

7.2 Опрема која треба да буде набављена

Назив опреме	Потребан број ком. (а)	Цена по ком. (б)	Вредност опреме (ахб)	Биће купљена	Биће изнајмљена и сл.
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
УКУПНО					

8. 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.	Кamate				
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 економичности = $\frac{\text{укупан годишњи приход}}{\text{укупан годишњи расход}}$	
Време враћања улагања (у годинама) = $\frac{\text{Предрачунска вредност инвестиције}}{\text{Нето добит}}$	

ДОДАТНЕ ИНФОРМАЦИЈЕ:**Списак лица са којима се удружујете за оснивање ортачког друштва или задруге:**

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 државној помоћи мале вредности**
- **Доказ о категорији лица која се запошљавају:**
 - **Незапослена лица која су пријављена на евиденцији Националне службе по основу вишка:** отказ уговора о раду у складу са Законом о раду
 - **Припадник ромске националности:** изјава о припадности националној мањини
 - **Повратник према споразуму о реадмисији:** путни лист издат у земљи из које је извршена реадмисија
 - **Избегло/расељено лице:** копија важеће избегличке легитимације
 - **Деца без родитељског старања, жртве породичног насиља и трговине људима и корисници новчане социјалне помоћи:** Потврда Центра за социјални рад
 - **Родитељи деце са сметњама у развоју:** медицинска документација
 - **Супружници из породице у којој су оба супружника незапослена:** извод из матичне књиге венчаних
 - **Самохрани родитељи:** извод из матичне књиге умрлих за другог родитеља или пресуда о разводу брака
- **Доказ о власништву пословног простора:**
 - извод из катастра непокретности / тапија не старији од 6 месеци или уговор о купопродаји оверен у суду/ општини 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) доставити извод из матичне књиге рођених и изјаву 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 доставити извод из матичне књиге венчаних и изјаву 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 или у општини
 - Уколико је у питању власништво уже породице (сродство у првом реду) доставити и извод из матичне књиге рођених
 - Уколико је у питању власништво супружника доставити и извод из матичне књиге венчаних
- **Докази за особе са инвалидитетом** - решење о инвалидности или процени радне способности и могућности запослења или одржања запослења, којим је утврђено да подносилац захтева може обављати послове, односно делатности наведене у захтеву са бизнис планом.

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, у супротном се Ваш захтев неће узети у разматрање.

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

ОБАВЕШТЕЊЕ

подносиоца захтева о раније примљеној државној помоћи мале вредности

Назив подносиоца захтева _____

Место: _____

Адреса: _____

Матични број: _____

ПИБ: _____

У складу са чл. 95. њ Уредбе о правилима за доделу државне помоћи достављамо

ОБАВЕШТЕЊЕ

_____, у претходном трогодишњем фискалном периоду:
(назив и седиште послодавца)

(1) није користио државну помоћ мале вредности (de minimis државна помоћ)

(2) користио је државну помоћ мале вредности (de minimis државна помоћ)¹

Износ државне помоћи мале вредности	Давалац државне помоћи	Датум добијања државне помоћи

У _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

Датум _____

М.П.

¹ Уколико сте у претходном трогодишњем фискалном периоду користили државну помоћ мале вредности неопходно је попунити приложену табелу