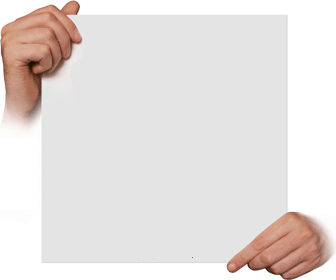
Korisnik sredstava:

FEDERALNO MINISTARSTVO RAZVOJA, PODUZETNIŠTVA I OBRTA

Mostar, dr.Ante Starčevića bb

Dana ; ................................. 20..... god.

****

Poticaji 2015

**Izvješće**

o utrošku

financijskih sredstava

po projektu :

***"Poticaji novoosnovanim subjektima malog gospodarstva"***

Ugovor broj: 01-14- ............. /15 od 15.12. 2015.godine

KM

1. Dodjeljena financijska sredstva od strane Fedralnog ministarstva su u iznosu :
2. Dodjeljena financijska sredstava od strane Federalnog ministarstva bila su 2016.g.

operativna dana :

1. Povećanje broja uposlenih djelatnika

U svom projektu sam naveo/la da ću povećati broj uposlenih za (......) nova djelatnika, što dokazujem uvjerenjem od nadležne Porezne uprave o trenutnom broju uposlenih.

/ Ova obveza se odnosi samo na one korisnike sredstava, koji su naveli da će uposliti nove djelatnike /

**VAŽNO :**

*Uz ovo izvješće, a najkasnije do 20.09.2016.godine, dostaviti slijedeću dokumentaciju:*

1. *Dokumentacija za pravdanje dodjeljenih financijskih sredstava*

* Orginal Uvjerenje od Porezne uprave Federacije BiH o izmirenju doprinosa PIO/MIO i zdravstveno za period od 01.09.2015. do 31.08.2016. godine sa listom osiguranih osoba za navedeni period.

*b ) Dokumentacija neophodna kao dokaz povećanja broja uposlenih djelatnika u odnosu na broj uposlenih koje je korisnik sredstava imao prijavljene ,prema podacima Porezne uprave prilikom prijave na Javni natječaj /Ova obveza se odnosi samo na one korisnike sredstava, koji su naveli da će uposliti nove djelatnike/*

* Uvjerenje od Porezne uprave Federacije BiH o trenutnom broju prijavljenih/osiguranih osoba za obveznika

Napomena :

*Dostavljena dokumentacija pod b) treba biti originalna ili kopije ovjerene kod nadležnih upravnih organa ili notara. / dostava dokumentacije putem faxa i elektronske pošte se neće prihvatiti /*

*Za sve nejasnoće oko Izvješća, prije dostavljanja istog, molimo Vas da nas kontaktirate na info telefone: 036/449 145, 036 449 120*

Korisnik sredstava

(odgovorna osoba)

MP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

potpis