|  |  |
| --- | --- |
| **FEDERALNO MINISTARSTVO****RAZVOJA, PODUZETNIŠTVA I OBRTA****MOSTAR** |  |
| **Z A H T J E V** |
|  |  |
| za uključivanje u projekat |
|  |
|  |  |
| ***"*** ***POTICAJI NOVOOSNOVANIM SUBJEKTIMA MALOG GOSPODARSTVA"*** |
|  |
|  | **Podnositelj zahtjeva:** | **a) pravna osoba** |  | upisati "X" u odgovarajuće polje |
|  |  | **b) fizička osoba – obrtnik**  |  |
|  |  |  |  |  |
| **PODACI O PODNOSITELJU ZAHJEVA:** |  |
| Naziv podnositelja zahtjeva: |  |
| Adresa sjedišta: |  |
| Općina/Grad: |  |
| Kanton: |  |
| Vlasnik obrta/Odgovorna osoba – funkcija: |  |
| Telefon / telefax / e – mail: |  |
| Pravni status: |  |
| Identifikacijski broj: |  |
| Naziv banke/Transakcijski broj (ne može se mijenjati u proceduri dodjele poticaja): |  |
| Broj trenutno uposlenih: |  |
| **Uz Zahtjev za uključivanje u projekat potrebno je dostaviti i slijedeću dokumentaciju:** |
| 1. | Sudsko rješenje o registraciji - aktualni izvod (za pravne osobe) |
| 2. | Rješenje o registraciji od nadležnog općinskog organa (za obrtnike), usklađeno sa Zakonom o obrtu i srodnim djelatnostima (Službene novine Federacije BiH broj: 35/09 i 42/11) i podzakonskim propisima |
| 3. | Uvjerenje od Porezne uprave Federacij BiH o izmirenju poreza i doprinosa (PIO/MIO i zdravstveno) za sve uposlene, sa brojem ili popisom osiguranih osoba |
| 4. | Uvjerenje o poreznoj registraciji |
| 5. | Obavijest o razvrstavanju subjekta prema djelatnosti (Zavod za statistiku) |
| 6. | Izjava o neosuđivanosti i nevođenju postupka po osnovu gospodarskog kriminala fizičke odnosno odgovorne osobe u pravnoj osobi ovjerena od strane nadležnog organa (I - 2) |
| 7. | Izjava o nesudjelovanju u koruptivnim radnjama (I – 3) |
| 8. | Izjava o korištenim potporama male vrijednosti (I - 4) |
| 910. | Potvrdu o prebivalištu za vlasnika obrta ili odgovornu osobu u pravnoj osobi (CIPS)Uvjerenje o državljanstvu vlasnika obrta ili d.o.o |
| 11. | Uvjerenje od nadležne općinske službe o pripadnosti povratničkoj populaciji (ukoliko pripada povratničkoj populaciji) |
| 12. | Uvjerenje o invalidnosti od nadležnog organa (ukoliko je invalid) |
| 13. | Obrazac projekta |
|  |  |
|  *Naprijed navedenu dokumentaciju složiti po datom redoslijedu* |
|  |
| **Napomena:** Obrazac Zahtjeva obavezno popuniti elektronski, potpisati i ovjeriti pečatom. |
|  |  |
|  |
|  | Mjesto: |  |  |
| *Ovim izjavljujem, pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću,**da su gore navedeni podaci istiniti što potvrđujem potpisom* |  |  |
| Datum: |  |  |
|  |  |  |
| M.P. |  |  |  |
| *(ovjeriti pečatom poslovnog subjekta)* |  | (potpis odgovorne osobe) |  |
|  |  |  |  |