|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **РЕПУБЛИКА СРБИЈА****НАЦИОНАЛНA СЛУЖБA ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ****И ОПШТИНА БЛАЦЕ** | **D:\korisnik\DOKUMENTA\DOKUMENTA\01 KORISNO\Blace novi grb.bmp** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ФИЛИЈАЛА ПРОКУПЉЕ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Број:Датум: |  |  |  |  |

# **ЗАХТЕВ СА БИЗНИС ПЛАНОМ**

# **ЗА ДОДЕЛУ СУБВЕНЦИЈЕ ЗА САМОЗАПОШЉАВАЊЕ**

# **ЗА 2023. ГОДИНУ**

|  |
| --- |
| **ОСНОВНИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА** |
| **Име и презиме**  |  |
| **ЈМБГ**  |  |
| **Адреса становања** **(место, улица и број)**  |  |
| **Контакт телефон** |  |
| **E-mail адреса** |  |
| **Захтев се подноси на основу јавног позива за:** | Незапослена лица  | Остала незапослена лица  | [ ]  |
| Особе са инвалидитетом | [ ]  |
| **Завршена обука за развој предузетништва у извођењу:** | Националне службе за запошљавање  | Присуством на обуци  | [ ]  |
| Похађањем on-line обуке | [ ]  |
| Друге институције | (навести назив институције) | [ ]  |

|  |
| --- |
| **КАТЕГОРИЈА ТЕЖЕ ЗАПОШЉИВИХ ЛИЦА\***  |
| Млади до 30 година старости | [ ]  |
| Особа са инвалидитетом | [ ]  |
| Жене | [ ]  |
| Вишкови запослених | [ ]  |
| Роми | [ ]  |
| Лица старости 50 и више година | [ ]  |
| Лица без основног образовања  | [ ]  |
| Лица без завршене средње школе | [ ]  |
| Корисници новчане социјалне помоћи | [ ]  |
| Дугорочно незапослени (на евиденцији дуже од 12 месеци ) | [ ]  |
| Млади до 30 година старости у домском смештају, у хранитељским породицама и старатељским породицама | [ ]  |
| 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 ПЛАНИРАНЕ ДЕЛАТНОСТИ И ОРГАНИЗАЦИЈА**
 |
| **1.1 Врста делатности коју планирате да региструјете** | Производња, производно занатство, здравствене и интелектуалне услуге  | Услужно занатство, остале услужне делатности и грађевинарство | Хотели, ресторани и остале угоститељске услуге | Остало |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **1.2 Опишите претежну делатност радње / привредног друштва** |  |
| **1.3 Правни облик организовања**  | Предузетник  | Привредно друштво  |
|  [ ]  |  [ ]  |
| **1.4 Уколико планирате удруживање наведите податке о незапосленом лицу са којима планирате удруживање (име, презиме и ЈМБГ лица)** |  |

|  |
| --- |
| 1. **ОПИС ПРОИЗВОДА / УСЛУГА**
 |
| **2.1 Опишите производе/услуге које планирате да понудите тржишту (назив, основне карактеристике, намена, могућност проширења асортимана)**  |  |
| **2.2 Конкурентске предности производа/услуге** |  |
| **2.3 Да ли постоје неке погодности које Ваш купац очекује, а везане су за Ваш производ/услугу (на пример: испорука, гаранција, сервис)** |  |

|  |
| --- |
| 1. **АНАЛИЗА КУПАЦА ПРОИЗВОДА / УСЛУГА**
 |
| **3.1 Ко ће куповати Ваше производе/услуге?**  | **Физичка лица која купују производе/услуге за личну, породичну и кућну употребу или поклон** | Циљна група (основне карактеристике ваших купаца - пол, старост, образовање, занимање, породични статус, животни стил): |
|  |
| **Привредни и непривредни субјекти - предузетници, привредна друштва, државне институције (школе, болнице), верске организације** | Навести конкретан назив привредног/ непривредног субјекта и шта је за њих карактеристично: |
| 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. **МАРКЕТИНГ МИКС (цена, дистрибуција, промоција и пословни простор)**
 |
| **6.1 Објасните како ћете формирати цену производа. Колика ће бити цена? Колика је цена код конкуренције?** |  |
| **6.2 Објасните како ћете дистрибуирати свој производ/услугу до крајњег купца** |  |
| **6.3 На који начин ћете промовисати своје производе/услуге?** |  |
| **6.4 Адреса на којој се планира обављање делатности (улица и општина)** |  |
| **6.5 Које су предности/ недостаци локације Вашег пословног простора са аспекта тржишта?** |  |
| **6.6** **Да ли је потребна адаптација пословног простора?** | **НЕ** [ ]  |
| **ДА** [ ]  | **Потребан износ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ динaрa** |

|  |
| --- |
| 1. **ОПРЕМА ЗА ОБАВЉАЊЕ ПЛАНИРАНЕ 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** |

|  |
| --- |
| **9. ПРИЛОЗИ** |
| **Уз комплетно попуњен захтев са бизнис планом потребно је приложити следеће:** |
| * **доказ о завршеној обуци за развој предузетништва у некој другој институцији:** уверење/сертификат/диплома друге институције;
 |
| * **докази за особе са инвалидитетом** - решење о инвалидности или процени радне способности и могућности запослења или одржања запослења.
 |

|  |
| --- |
| **10. НАПОМЕНЕ** |
| * **Обавезно попунити сва поља у захтеву са бизнис планом.**
* **Датуми на приложеним доказима морају бити најкасније са даном подношења захтева са бизнис планом.**
* **Национална служба задржава право да тражи и друге доказе релевантне за одлучивање о захтеву са бизнис подносиоца.**
 |

|  |
| --- |
| **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. 11 Уредбе о правилима и условима за доделу помоћи мале вредности (de minimis помоћи) (*„Службени гласник РС“ број 23/21*) 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**

**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)