



ОПШТИНА БРУС И
НАЦИОНАЛНА СЛУЖБА ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ



ФИЛИЈАЛА

Број:
Датум:

ПОСЛОДАВАЦ

Број:
Датум:

**ЗАХТЕВ СА БИЗНИС ПЛАНОМ
ЗА ДОДЕЛУ СУБВЕНЦИЈЕ ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ НЕЗАПОСЛЕНИХ
ЛИЦА ИЗ КАТЕГОРИЈЕ ТЕЖЕ ЗАПОШЉИВИХ – 2023. ГОДИНА**

1. ОСНОВНИ ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА

Назив послодавца				
МБ и ПИБ послодавца				
Шифра и назив претежне делатности				
Текући рачун / назив банке				
Адреса, место и шифра општине				
Контакт особа (име и презиме, телефон, Е-mail адреса)				
Захтев се подноси на основу јавног позива у циљу запошљавања	особа са инвалидитетом			<input type="checkbox"/>
	радно способних корисника новчане социјалне помоћи			<input type="checkbox"/>
	младих у домском смештају, хранитељским породицама и старатељским породицама			<input type="checkbox"/>
	жртве породичног насиља			<input type="checkbox"/>
	осталих незапослених лица			<input type="checkbox"/>
Делатност у коју се инвестира	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"/>
Трајање уговорне обавезе	12 месеци			
Број незапослених лица за која се тражи субвенција				

***Коришћена средства НСЗ у периоду 2020-2023.**

ДА

НЕ

*Уколико су, између осталог, коришћена и средства НСЗ за самозапошљавање, потребно је у додатним информацијама навести број и датум уговора

2. ОПИС ПОСЛОВАЊА, ДЕЛАТНОСТИ И ПРОИЗВОДА/УСЛУГА

Датум оснивања и кратак историјат фирме		
Организациона структура		
Број радника по месецима	Месећ	Број радника
Делатност у којој се послује и потенцијали раста (уколико се планира улазак у нову делатност, обухватити и њу)		
Главни производи/ услуге и њихове предности на тржишту (уколико се планира увођење новог производа / услуге обухватити и њих)		
Делатност у којој се планира запошљавање лица		

3. ПОТРЕБНИ РЕСУРСИ

Пословни простор (земљиште, објекти)

Локација и опис пословог простора (опис локације у односу на окружење)	
Власништво над пословним простором	Површина у власништву: _____ м ²
	Површина у закупу/уступљена : _____ м ² , за период _____
Потребна адаптација / куповина	ДА <input type="checkbox"/> НЕ <input type="checkbox"/>

Опрема и обртна средства

Технички капацитети којима располаже послодавац (опрема, машине, алати и друга средства за рад)	
Додатна опрема која треба да се набави	
Потребна обртна средства	

4. ФИНАНСИЈЕ

Предрачунска вредност инвестиције

Назив улагања	Вредност (РСД)	% учешћа
Адаптација / куповина простора		
Набавка опреме		
Набавка обртних средстава		
УКУПНО		100%

Извори финансирања инвестиције		
Извор финансирања	Износ (РСД)	% учешћа
Сопствена средства		
Субвенција НСЗ		
Остало (навести)		
УКУПНО		100%

Планирана структура незапослених лица која треба да се запосле					
Ниво квалификације	Квалификација	Категорија теже запошљивих	Број лица	Субвенција по лицу	Укупан износ
1, 2					
3, 4, 5					
6					
7, 8					
УКУПНО					

ДОДАТНЕ ИНФОРМАЦИЈЕ:

5. ПРИЛОЗИ

Уз захтев са бизнис планом, приликом конкурисања потребно је приложити и следеће:

- фотокопију решења надлежног органа о упису у регистар, уколико подносилац захтева није регистрован у АПР-у; уколико се делатност обавља изван седишта послодавца (издвојено место), односно у издвојеном организационом делу (огранак) доказ у складу са законом; фотокопију одлуке о обављању делатности (само уколико послодавац обавља и друге делатности поред претежне, које нису регистроване у Агенцији за привредне регистре/решењу надлежног органа, а у којима планира субвенционисано запошљавање незапослених лица)
- уколико је дошло до смањења броја запослених, потребно је доставити одговарајући доказ.

6. НАПОМЕНЕ

Национална служба за запошљавање:

- задржава право да тражи и друге доказе релевантне за одлучивање о захтеву подносиоца;
- приликом одлучивања по поднетом захтеву процењује оправданост укључивања броја лица из захтева.

7. ИЗЈАВА ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА

Овим путем ја _____ (име и презиме одговорног лица), изјављујем под пуном материјалном и кривичном одговорношћу да су сви подаци који су уписани у захтеву са бизнис планом тачни, осим оних који се односе на планирану инвестицију.

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 minimis државна помоћ (државна помоћ мале вредности)

(2) **ДОДЕЉЕНА** је de minimis државна помоћ (државна помоћ мале вредности)¹

Назив	Износ de minimis државне помоћи	Давалац de minimis државне помоћи	Датум добијања de minimis државне 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 minimis државна помоћ, неопходно је попунити приложену табелу.