



**ОПШТИНА БРУС И
НАЦИОНАЛНА СЛУЖБА ЗА ЗАПОШЉАВАЊЕ**

ФИЛИЈАЛА

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			
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"/>
Завршена обука за развој предузетништва у извођењу:	Националне службе за запошљавање	Присуством на обуци	<input type="checkbox"/>
		Похађањем on-line обуке	<input type="checkbox"/>
	Друге институције	(навести назив институције)	<input type="checkbox"/>

КАТЕГОРИЈА ТЕЖЕ ЗАПОШЉИВИХ ЛИЦА*	
Млади до 30 година старости	<input type="checkbox"/>
Особа са инвалидитетом	<input type="checkbox"/>
Жене	<input type="checkbox"/>
Вишкови запослених	<input type="checkbox"/>
Роми	<input type="checkbox"/>
Лица старости 50 и више година	<input type="checkbox"/>
Лица без основног образовања	<input type="checkbox"/>
Лица без завршене средње школе	<input type="checkbox"/>
Корисници новчане социјалне помоћи	<input type="checkbox"/>
Дугорочно незапослени (на евиденцији дуже од 12 месеци)	<input type="checkbox"/>
Млади до 30 година старости у домском смештају, у хранитељским породицама и старатељским породицама	<input type="checkbox"/>
Жртве породичног насиља	<input type="checkbox"/>
Жртве трговине људима	<input type="checkbox"/>
Избегла и расељена лица	<input type="checkbox"/>
Повратници према Споразуму о реадмисији	<input type="checkbox"/>
Самохрани 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"/>
Бивши извршиоци кривичних дела	<input type="checkbox"/>

*** 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
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 Опишите претежну делатност радње / привредног друштва				
1.3 Правни облик организовања	Предузетник		Привредно друштво	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
1.4 Уколико планирате удруживање наведите податке о незапосленом лицу са којима планирате удруживање (име, презиме и ЈМБГ лица)				

2. 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)	

3. 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.

4. АНАЛИЗА КОНКУРЕНЦИЈЕ

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

5. АНАЛИЗА ДОБАВЉАЧА

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

6. 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 <input type="checkbox"/>	Потребан износ: _____ динара
	ДА <input type="checkbox"/>	

7. ОПРЕМА ЗА ОБАВЉАЊЕ ПЛАНИРАНЕ 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.	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 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

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 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 _____

Датум _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

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