**Образац 2.**

**ПРОГРАМ РАСПОРЕДА И КОРИШЋЕЊА ФИНАНСИЈСКИХ СРЕДСТАВА РАДИ ПОДРШКЕ ПРИВРЕДНОМ И ЕКОНОМСКОМ РАЗВОЈУ СРПСКОГ И НЕАЛБАНСКОГ СТАНОВНИШТВА НА ТЕРИТОРИЈИ АП КОСОВО И МЕТОХИЈА ЗА 2022. ГОДИНУ**

***ПРИЈАВА НА КОНКУРС***

|  |  |
| --- | --- |
| ***НАЗИВ ПРИВРЕДНОГ СУБЈЕКТА*** |  |

**ПРИЈАВА НА КОНКУРС ЗА ДОДЕЛУ ПОДСТИЦАЈНИХ СРЕДСТАВА У ОКВИРУ ПРОГРАМАРАСПОРЕДА И КОРИШЋЕЊА ФИНАНСИЈСКИХ СРЕДСТАВА РАДИ ПОДРШКЕ ПРИВРЕДНОМ И ЕКОНОМСКОМ РАЗВОЈУ СРПСКОГ И НЕАЛБАНСКОГ СТАНОВНИШТВАНА ТЕРИТОРИЈИ АП КОСОВО И МЕТОХИЈА**

**ЗА 2022. ГОДИНУ**

***1. ОСНОВНИ ПОДАЦИ О ПРИВРЕДНОМ СУБЈЕКТУ***

|  |  |
| --- | --- |
| **Назив привредног субјекта** |  |
| **Јединица локалне самоуправе седишта привредног субјекта** |  |
| **Врста привредног субјекта** | 🞏предузетник🞏привредно друштво🞏задруга |
| **Матични број** |  |
| **Порески идентификациони број** |  |
| **Адреса за слање поште****(навести и поштански број)** |  |
| **Број телефона** |  |
| **Електронска пошта** |  |
| **Интернет адреса** |  |

***2. ПОДАЦИ О ЗАКОНСКОМ ЗАСТУПНИКУ***

|  |  |
| --- | --- |
| **Име и презиме**  |  |
| **Пол** | 🞏мушки🞏женски |
| **Телефон** |  |
| **Мобилни телефон** |  |

***3. ПРОФИЛ ПРИВРЕДНОГ СУБЈЕКТА***

|  |  |
| --- | --- |
| **Назив и шифра делатности коју привредни субјект обавља и за коју се набавља опрема(не нужно и регистрована)** |  |
| **Детаљно описати област пословања за коју се купује опрема** |  |
| **Извозник** | 🞏Да🞏Не |
| **Купци****(навести најзначајније)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Заступљеност жена у власничкој структури** | 🞏жена је једини власник🞏жена има удео у власништву и то \_\_\_\_%🞏нема жена у власничкој структури |

|  |
| --- |
| ***Уколико је одговор на претходно питањепотврдан:*** |
| **Заступљеност жена у менаџерској структури** | 🞏жена је једини власник и истовремено обавља менаџерску функцију🞏жена је једини власник, али не обавља менаџерску функцију🞏жена има удео у власништву и истовремено обавља менаџерску функцију🞏жена има удео у власништву, али не обавља менаџерску функцију |

***4. ПОДАЦИ О ПРЕДЛОЖЕНОЈ АКТИВНОСТИ(набавке опреме коришћењем овог програма)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Врста опреме у коју ће се инвестирати коришћењем овог програма подршке****(можете обележити једно или више поља)** | 1) производна опреме и/или машина;2) део, специјализовани алат за машине или друга капитална добра;4)грађевинска механизација за потребе обављања грађевинских радова.  |

***5\*. ФИНАНСИЈСКИ ОКВИР***

***\** овај део попуњавају само привредни субјекти чији износ инвестиције прелази 10 милиона РСД**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ФИНАНСИРАЊЕ ИЗНОСА ПРЕКО10.000.000,00 ДИНАРА**Попунити само ако је вредност опреме преко 10.000.000,00 динара | **Износ разлике преко 10.000.000,00 РСДи укупног износа вредности опреме** | **Износ разлике финансиран из сопствених средства у РСД** | **Износ разлике финансиран из кредитау РСД** |
|  |  |  |

***6. ОСТАЛО***

|  |  |
| --- | --- |
| **Како ће набавка опреме да допринесе побољшању Вашег пословања?** |   повећање прихода   повећање броја запослених унапређење технолошких процеса производње  унапређење конкурентности подстицање заштите животне средине  укључивање привредних субјеката у ланце добављача великих система  остало\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Очекивани раст прихода од продаје захваљујући инвестицији у опрему у нареднедвегодине** |  у % \_\_\_\_\_  у РСД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Планирано повећање броја запослених у наредне две године** |  |
| **Да ли сте у последње две године инвестирали у опрему? Уколико јесте, колика је била вредност инвестиције (RSD)?** |  |
| **Да ли планирате додатне инвестиције у опрему, поред инвестиције по овом захтевуу наредне две године? У ком износу(RSD)?** |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Да ли је привредни субјект у претходне две године користио помоћ из средстава буџета Републике Србије** |  ДА  НЕ |
| Уколико је одговор на претходно питање позитиван за привредни субјект, навести: |
| **Датум добијања одлуке о додели помоћи** | **Износ додељене помоћи** | **Давалац државне помоћи** | **Намена добијене помоћи** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ЗА ПРИВРЕДНИ СУБЈЕКТ:**

**М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Датум: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ОВЛАШЋЕНО ЛИЦЕ**