**OBRAZAC PRIJAVE ZA POČETNIKE U POSLOVANJU**

Molimo vas popunite sva polja relevantnim informacijama o vašem poslovanju. Ovaj **OBRAZAC PRIJAVE** treba da dostavite zajedno sa ostalim pratećim dokumentima. Prijave koje ne sadrže sve relevantne informacije i dokumente neće se smatrati važećim.

**1. OPŠTE INFORMACIJE O POSLOVANJU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv poslovanja** |  |
| **Registarski broj poslovanja** |  |
| **Kontakt osoba** |  |
| **Adresa** |  |
| **Opština** |  |
| **Broj telefona** |  |
| **E-mail:** |  |

**2. OPIS DELATNOSTI**

|  |  |
| --- | --- |
| Koliko zaposlenih ima vaše poslovanje? |  |
| Opišite ukratko vaše poslovanje/delatnost. |  |
| Opišite proizvode i kapacitete koji će biti ojačani ovom intervencijom. |  |
| Koliko radnih mesta će biti otvoreno ovom intervencijom? Koliko žena? |  |
| Da li će biti uključene grupe iz manjinski zajednica ili osobe sa invaliditetom? |  |
| Šta mislite koji će biti vaši klijenti? |  |
| Koje/gde je vaše tržište? |  |
| Zašto ćete imati uspeha u vašem poslovanju? |  |
| Kako ćete finansirati vaš doprinos od 20%? (štednja, kredit, donacije ili drugo) |  |

**Vrednost zahteva**

|  |  |
| --- | --- |
| Vrste troškova | EUR |
|  |  |
| 1. ..... |  |
| 1. ..... |  |
| 1. ..... |  |
| Ukupno |  |

**Period implementacije investicije (DD/MM/GG)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Period implementacije počinje: |  | i traje do |  |

**4. BANKOVNI PODACI**

|  |
| --- |
| **Puno ime vašeg poslovanja kako se pojavljuje na vašem bankovnom računu**  **Naziv bankarske institucije:**  **Zakonski zastupnik poslovanja:**  **Broj bankovnog računa:** |

**5. IZJAVA**

|  |
| --- |
| Sledećim potpisom potvrđujemo da su sve informacije u ovom Obrascu prijavi potpune i tačne i da nijedan podatak ne može dovesti do bilo kakvog pogrešnog zaključka.  U slučaju dobijanja granta:   * Sredstva granta će se koristiti samo u svrhu direktnih investicija u razvoj vaše ideje, poslovanja.. * Razumemo i priznajemo da se sukob interesa definiše kao „sukob između ličnih finansijskih i materijalnih interesa i službenih obaveza korisnika granta“. Prihvatanjem ovog granta se ne krši gore pomenuti princip i obavezujemo se da nećemo prihvatiti nikakvu funkciju ili finansijsku ili materijalnu obavezu tokom trajanja granta, što bi nas moglo dovesti u poziciju sukoba interesa; * Jasno nam je da realizacija ovog granta neće biti moguća ako je data Izjava netačna i nekorektna; * Razumemo da će svako naše nekorektno ponašanje prema Kosova - Women 4 Women, koje prevazilazi standardne procedure, rezultirati ukidanjem mogućnosti da dobijemo grant za naše poslovanje. * Obavezujemo se da donesemo fakture investicije kao i da pošaljemo dokumenta koja dokazuju preduzetu investiciju, u skladu sa zahtevima napisanim od strane Kosova Women 4 Women. |

|  |
| --- |
| Molimo vas priložite ove dokumente:.   1. Uverenje o registraciji poslovanja sa pratećim dokumentima 2. Kopija lične karte rukovodioca. 3. Dokaz da rukovodilac poslovanja nije pod istragom. 4. Potvrda da poslovanje nije u stečaju. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime i prezime rukovodioca | Potpis | Datum |
|  |  |  |