



Finansira
Evropska unija



EU PROJEKAT PODRŠKE OPORAVKU OD POPLAVA U BOSNI I HERCEGOVINI

FORMULAR ZA PRIJAVU

ZA PRIJAVU ZA DODJELU PODRŠKE MIKRO PREDUZEĆIMA/OBRTIMA/USLUŽNIM
DJELATNOSTIMA KOJI SU PRETRPJELI ŠTETE U POPLAVAMA 2024. GODINE

Int. br.

INFORMACIJE O PODNOSIOCU PRIJAVE	
Naziv mikro preduzeća/obrta/uslužne djelatnosti	
ID broj/JIB	
Broj rješenja o registraciji	
Datum registracije	
Djelatnost koju subjekt obavlja	
Trenutni status poslovnog subjekta	Aktivan ☐ Ugašen ☐
Ime i prezime vlasnika/odgovornog lica	
Spol vlasnika/odgovornog lica (Zaokružiti)	M ☐ Ž ☐
JMBG vlasnika	
Broj telefona	
E-mail	
Adresa sjedišta mikro preduzeća/obrta/uslužne djelatnosti	
Grad/Općina	
OPĆI KRITERIJI	
Da li je mikro preduzeće/obrt/uslužna djelatnost pretrpjelo direktnu štetu i gubitke usljed poplava iz 2024. godine?	DA ☐ NE ☐
Da li je šteta potvrđena zvaničnim dokumentom nadležne institucije?	DA ☐ NE ☐
Da li je poslovni subjekt bio registrovan i obavljao djelatnost na području općine/grada pogođenog poplavama u vrijeme nastanka poplava 2024. godine?	DA ☐ NE ☐
Broj zaposlenih/angažovanih (uključujući i vlasnika): ☐ u trenutku podnošenja prijave (za aktivne subjekte): _____ ☐ na dan 04.10.2024. godine (za subjekte koji su ugasili poslovanje): _____	
Da li je poslovni subjekt imao do 5 zaposlenih (uključujući nosioca obrta/uslužne djelatnosti) ili je riječ o obrtu bez prijavljenih zaposlenih?	Do 5 zaposlenih ☐ Dopunska djelatnost bez zaposlenih ☐
Da li su izmirene sve poreske i druge javne obaveze zaključno sa 31.08.2024. godine?	DA ☐ NE ☐



**Finansira
Evropska unija**



Da li je aplikant primio pomoć od drugog donatora za sanaciju štete nastale usljed poplava?		DA ☐	NE ☐
Ako jeste, navesti naziv donatora i vrstu pomoći:			
U slučaju privremene obustave ili gašenja poslovanja, opisati okolnosti:			
Kratak opis štete nastale usljed poplava:			
Procijenjena vrijednost štete (KM) prema potvrdi nadležne gradske/općinske komisije:			
Opišite planirana ulaganja i potrebe za oporavkom poslovanja:	Detaljan opis:		
☐ Sanacija poslovnog prostora			
☐ Nabavka opreme			
☐ Zamjena mašina			
☐ Nabavka alata			
☐ Nabavka robe neophodne za obavljanje djelatnosti			
☐ Drugo: _____			
DOPUNSKI KRITERIJI			
Da li je mikro preduzeće/obrt/uslužnim djelatnostima u vlasništvu ili pod upravom žene?		DA ☐	NE ☐
Da li je vlasnik/ca samohrani roditelj?		DA ☐	NE ☐
Da li je vlasnik/ca osoba sa invaliditetom?		DA ☐	NE ☐
Da li je vlasnik/ca mlada osoba do 30 godina?		DA ☐	NE ☐
Da li je vlasnik/ca osoba penzioner?		DA ☐	NE ☐



Finansira
Evropska unija



LISTA PRILOŽENE DOKUMENTACIJE za mikro preduzeća/obrt/uslužne djelatnosti koji aktivno posluju		
Potvrda nadležne općinske/gradske službe o šteti	DA ☐	NE ☐
Prvo rješenje o registraciji obrta/firme/uslužne djelatnosti	DA ☐	NE ☐
Aktuelni izvod iz registra	DA ☐	NE ☐
Relevantne porezne evidencije (Potvrda PU o broju zaposlenih)	DA ☐	NE ☐
Potvrda o izmirenim poreskim obavezama sa danom podnošenja prijave	DA ☐	NE ☐
Predračuni/ponude/procjene troškova	DA ☐	NE ☐
Ovjerena izjava o neprimanju pomoći ili nedovoljnoj pomoći drugih donatora	DA ☐	NE ☐
Dokaz o statusu samohranog roditelja	DA ☐	NE ☐
Rješenje o invaliditetu	DA ☐	NE ☐
Ovjerena kopija LK		
Rješenje o penzionisanju		
Drua relevantna dokumentacija	DA ☐	NE ☐
Ja, _____, potvrđujem da su svi podaci navedeni u ovom obrascu tačni i istiniti. Saglasan/na sam da se tačnost navedenih podataka provjeri kroz administrativnu i terensku verifikaciju, te prihvatam da će davanje netačnih ili nepotpunih podataka predstavljati osnov za diskvalifikaciju iz postupka dodjele pomoći.		
Potpis	Datum:	

LISTA PRILOŽENE DOKUMENTACIJE za mikro preduzeća/obrt/uslužne djelatnosti koji su ugasili ili privremeno obustavili poslovanje		
Potvrda nadležne općinske/gradske službe o šteti	DA ☐	NE ☐
Prvo rješenje o registraciji obrta/firme/uslužne djelatnosti	DA ☐	NE ☐
Rješenje o registraciji u periodu nastanka poplava iz 2024. godine	DA ☐	NE ☐
Relevantne porezne evidencije (Potvrda PU o broju zaposlenih) na dan 04.10.2024. godine	DA ☐	NE ☐
Potvrda o izmirenim poreskim obavezama sa danom 31.08.2024. godine	DA ☐	NE ☐
Predračuni/ponude/procjene troškova	DA ☐	NE ☐
Ovjerena izjava o neprimanju pomoći ili nedovoljnoj pomoći drugih donatora	DA ☐	NE ☐
Ovjerena izjava o planiranom ponovnom pokretanju poslovanja.	DA ☐	NE ☐
Dokaz o statusu samohranog roditelja	DA ☐	NE ☐
Rješenje o invaliditetu	DA ☐	NE ☐
Ovjerena kopija LK	DA ☐	NE ☐
Ovjerena izjava o obavezi ponovnog registrovanja u roku od 60 dana		
Rješenje o penzionisanju	DA ☐	NE ☐
Drua relevantna dokumentacija	DA ☐	NE ☐
Ja, _____, potvrđujem da su svi podaci navedeni u ovom obrascu tačni i istiniti. Saglasan/na sam da se tačnost navedenih podataka provjeri kroz administrativnu i terensku verifikaciju, te prihvatam da će davanje netačnih ili nepotpunih podataka predstavljati osnov za diskvalifikaciju iz postupka dodjele pomoći.		
Potpis	Datum:	