



Z A H T J E V
ZA POTICAJ SAMOZAPOŠLJAVANJA – PROGRAM „PRVI BIZNIS“
(Obrazac Ministarstva za braniteljska pitanja Zeničko-dobojskog kantona
broj 13/03-2-5-37-5483-4/23 od 14.04.2023.godine)

Popunjavanje podnositelj zahtjeva

UPUTSTVO:

Pišite čitko kemijskom olovkom.

U rubrikama sa kućicama () popuniti kućice pored točnog odgovora znakom +, x ili √

ZENIČKO-DOBOJSKI KANTON

OPĆINA USORA

Služba stručnih, općih poslova i društvenih djelatnosti

1. Osobni podaci podnositelja zahtjeva:

| | | |
|----------------------|------------------------|--|
| Prezime: | Ime: | Očevo (majčino) ime: |
| Mjesto prebivališta: | Adresa i br. telefona: | Jedinstveni matični broj <input type="text"/> |

2. Podaci o registriranoj djelatnosti i vlasniku iste:

| | | |
|---|--|---|
| Naziv registrirane djelatnosti: | | ID broj: <input type="text"/> |
| Broj rješenja o registraciji djelatnosti: | Datum izdavanja rješenja o registraciji djelatnosti: | PDV broj (za obaveznike uplate PDV-a): <input type="text"/> |

3. Ovim zahtjevom apliciram na Program podsticaja samozapošljavanja – „Prvi biznis“

„Prvi biznis“ – u slučaju kada je podnositelj zahtjeva, registrirao planiranu djelatnost ne ranije od 01.01.2022. godine, a zaključno sa danom okončanja javnog poziva po Programu. Visina opredjeljenih sredstava iznosi 10.000,00KM.

4. Kratko obrazloženje namjene traženih sredstava (poljoprivreda, zanatske i ugostiteljske usluge i sl.):

| |
|--|
| |
|--|

5. Status pripadnika braniteljske populacije

- dobitnik ratnog priznanja i odličja;
- ratni vojni invalid;
- razvojačeni branitelj, koji je u Oružanim snagama proveo najmanje 24 mjeseca u periodu od 06.04.1992. do 23.12.1995.godine, osim lica koja su u OS pristupili kao maloljetni ili šest mjeseci po punoljetstvu, a sa minimalno 12 mjeseci provedenih u OS;

- ❑ dijete šehida/poginulog branitelja do 35 godina života, dijete umrlog RVI i dijete umrlog nosioca najvećeg ratnog priznanja, do navršene 30 godine života;
- ❑ udovica šehida/poginulog branitelja, korisnica obiteljske invalidnine;
- ❑ udovica ratnog vojnog invalida, korisnica obiteljske invalidnine;
- ❑ dijete umrlog razvojačenog branitelja koji je u Oružanim snagama proveo najmanje 24 mjeseca u periodu od 06.04.1992. do 23.12.1995.godine i koje je sa istim živjelo u zajedničkom domaćinstvu ili ga je isti izdržavao najmanje posljednju godinu dana prije smrti, do navršenih 30 godina života;
- ❑ udovica umrlog razvojačenog branitelja koji je u Oružanim snagama proveo najmanje 24 mjeseca u periodu od 06.04.1992. do 23.12.1995.godine i koja je sa istim živjela u braku najmanje dvije posljednje godine dana prije smrti.

Posebni korisnici

- ❑ razvojačeni branitelj, koji je u Oružanim snagama proveo najmanje 12 mjeseci u periodu od 06.04.1992. do 23.12.1995.godine i
- ❑ dijete razvojačenog branitelja koji je u Oružanim snagama proveo najmanje 24 mjeseca u periodu od 06.04.1992. do 23.12.1995.godine, do navršenih 25 godina života, pod uvjetom da živi u zajedničkom domaćinstvu sa razvojačenim braniteljem.

6. Potrebna dokumentacija:

- dokaz o pripadnosti braniteljskoj populaciji: rješenje o osobnoj ili obiteljskoj invalidnini, uvjerenje o provedenom vremenu u oružanim snagama podnositelja zahtjeva, odnosno roditelja ili supružnika ukoliko zahtjev podnosi dijete razvojačenog branitelja ili supruga umrlog razvojačenog branitelja;
- uvjerenje o kretanju izdato od nadležnog MUP-a;
- uvjerenje nadležne Poreske uprave o izmirenim poreskim obavezama;
- dokaz o registraciji biznisa kao osnovne djelatnosti nakon 01.01.2022.godine, a najkasnije sa danom zatvaranja Javnog poziva;
- plan poslovnih aktivnosti kojim će podnositelj zahtjeva dokazati poznavanje planirane poslovne aktivnosti sa stanovišta ulaganja, profita i tržišta za istu. Isti mora sadržavati minimalno slijedeća poglavlja:
 - Uvod- opis djelatnosti i predmet poslovanja
 - Ciljevi poslovanja- narativno opisati ciljeve poslovanja sa akcentom plana utroška sredstava za koje aplicira;
 - Plan prihoda, rashoda, poslovni rezultat i investiranje- tabelarni prikaz traženih parametara koji će sadržavati uvid u utrošak sredstava za koje aplicira;
- Izjava o zajedničkom domaćinstvu (kućna lista)- za aplikante djecu razvojačenih branitelja;
- Izvod iz matične knjige rođenih- dostavljaju samo djeca razvojačenih branitelja;
- Izjava supruge umrlog razvojačenog branitelja da je sa istim živjela u braku najmanje dvije posljednje godine dana prije smrti;
- Izvod iz matične knjige umrlog supružnika-dostavljaju samo supružnici umrlih razvojačenih branitelja

Svi dostavljeni dokumenti moraju biti originalni ili ovjerene fotokopije istih, i ne stariji od 3 mjeseca od dana podnošenja zahtjeva.

Ovim izjavljujem pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću da su moji odgovori na gore navedena pitanja potpuni i točni.

Predato sa dokazima nadležnoj općinskoj službi:

| | |
|--|--------|
| Datum <div style="display: flex; align-items: center; gap: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> / <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div> / <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; text-align: center;">2</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; text-align: center;">0</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; text-align: center;">2</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; text-align: center;">3</div> </div> | Potpis |
|--|--------|

