**Образац за пружање услуга подршке малим и средњим предузећим у јачању капацитета за управљање иновацијама**

# 1. Информације о пословном субјекту

### Основни подаци:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Назив: |  | | ЈИБ  (регистрацијски број): |  |
| Адреса: |  | | Поштански број: |  |
| Телефон: |  | | Факс: |  |
| Имејл: |  | | Вебсајт: |  |
| Директор: |  | | Година оснивања: |  |
| ПДВ број: |  | | Индустријски сектор: |  |
| Број запослених: | Мушкараца: | | Регистровани капитал: |  |
| Жена: | |
| Особа за контакт (име и презиме, функција, телефон, имејл) | |  | | |

### Кратак историјат развоја пословног субјекта (задње 2 године):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Година: | Број запослених: | Годишњи приход (КМ): | Значајни догађаји (инвестиције, нови производи, нова тржишта, усвојени стандарди...) |
| 2018. |  |  |  |
| 2017. |  |  |  |

**План активности пословног субјекта:**

### Кратак опис интервенције која се предузима и разлога зашто се предузима:

|  |
| --- |
| *(нпр. планиране инвестиције, нови производи, нова тржишта, запошљавање, повећање прихода, увођење стандарда, интернационализација пословања, планирано учешће у пројектима и сл.)* |
|  |

### Спецификација очекиваних користи након реализације интервенције:

|  |
| --- |
| *(нпр. колико је очекивано повећање продаје и/или извоза, бржа реакција на специфичне захтјеве купаца, број нових и/или очуваних радних мјеста, смањење трошкова, побољшање квалитета производа и услуга, повећање конкурентости и одрживости и сл.)* |
|  |

## **Листа за провјеру апликације:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Документи подносиоца пријаве** | | |
| 1. | *Попуњен и потписан Образац за пружање услуга подршке малим и средњим предузећим у јачању капацитета за управљање иновацијама* |  |
| 2. | 1. Рјешење о регистрацији привредног субјекта /актуелни извод из судског регистра не старије од 90 дана (оригинал или овјерена копија); |  |
| 3. | Копије биланса стања и биланса успјеха за претходну годину, овјерене од стране АПИФ-а (уколико су обавезни поднијети по закону); |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Потпис и печат Мјесто и датум

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Име и презиме Позиција