APLIKACIJSKI OBRAZAC ZA JAVNI POZIV ZA UČEŠĆE U PROGRAMU

PODRŠKE RAZVOJU MALIH BIZNISA U GORAŽDU

U skladu sa Zakonom u zaštiti ličnih podataka BiH, (Član 4.), vaši lični podaci će biti korišteni isključivo u svrhu sudjelovanja u programu podrške, u mjeri i obimu koji je za to neophodan i u periodu koji je neophodan da bi se ispunila svrha za koju su podaci prikupljeni .

Popunjavanjem sljedećeg formulara, dajete saglasnost partnerstvu za njihovu obradu i izvještavanje donatora u skladu sa odredbama Zakona o zaštiti ličnih podataka BiH (Član 5.).

|  |  |
| --- | --- |
| **PODACI O APLIKANTU** | |
| Ime i prezime |  |
| Datum rođenja |  |
| Adresa stanovanja |  |
| Kontakt telefon: |  |
| Email adresa: |  |
| Najviši završeni stepen obrazovanja : | 1. NK (osnovna škola) 2. SSS (srednja škola) 3. VSS (univerzitet) 4. Ostalo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Zanimanje |  |
| Imate li prethodno iskustvo u vođenju samostalne poslovne djelatnosti? Ako DA, molimo ukratko ga opišite |  |
| Kojoj od navedenih ciljnih grupa javnog poziva pripadate? | * 1. Žene (nezaposlene i neaktivne žene) svih uzrasta   2. Mlada osoba do 35 godina (nezaposlena)   3. Osoba sa invaliditetom   4. Ostalo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **PODACI O POSLOVNOJ IDEJI** | |
| Naziv poslovne ideje |  |
| Kratki opis vaše ideje |  |
| Kome je namjenjen vaš proizvod/usluga? Opišite vaše kupce |  |
| Ko su vam glavni konkurenti? Zašto je vaš proizvod/ usluga bolji od njihovog? |  |
| Koje preduvjete imate za pokretanje svog biznisa? Molimo opišite  (prostor, oprema, finansijsko ulaganje, potrebna znanja i vještine i sl.) |  |
| Što vam nedostaje za pokretanje svog biznisa? Molimo opišite  (prostor, oprema, finansijsko ulaganje, potrebna znanja i vještine i sl.) |  |
| Ako dobijete finansijsku potporu, kako ćete je utrošiti? Molio da navedete približne troškove navedne opreme/sredstava |  |
| Šta očekujete od učešća na obukama? |  |
| Dodatni komentar, pitanje, napomena… |  |

Obavezni prilozi:

1. Kopija lične karte
2. Uvjerenje o invaliditetu (ako je primjenjivo)
3. Dokument o pripadnosti nacionalnoj manjini (ako je primjenjivo)
4. Dokaz – potvrda o statusu nezaposlenosti na evidencijama službi za zapošljavanje
5. Certifikat o neformalnom obrazovanju (ako je primjenjivo)
6. Izjava o spremnosti ulaganja vlastitih sredstava

Kandidat Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Potpis