



Bosnia and Herzegovina
Federation of Bosnia and Herzegovina

CANTON SARAJEVO
Ministry of Veteran's affairs

OBRAZAC BROJ 2 PZ 40

Aplikacioni formular

Boračke zadruge i zadruge koje u svom sastavu okupljaju najmanje 70% zadrugara iz boračke populacije

(ime i prezime ovlaštene osobe)

(Adresa)

(Telefon)

Ministarstvo za boračka pitanja Kantona Sarajevo
SARAJEVO
Ul. Reisa Džemaludina Čauševića 1

ZAHTJEV

za sufinansiranje troškova osnivanja boračke zadruge na području Kantona Sarajevo

1) **PODACI O PODNOSIOCU ZAHTJEVA**

- Puni naziv zadruge: _____
- Sjedište (općina), ulica i broj _____
- Tel/Fax/E-mail i Kontakt osoba _____
- Vrsta djelatnosti _____
- Lica ovlaštena za zastupanje _____
- Broj, datum i mjesto prijave za registraciju _____



- 2) **Obavezna dokumentacija uz aplikaciju:** U originalu ili ovjerenoj kopiji dostaviti slijedeću dokumentaciju:
1. Adekvatno popunjen i ovjeren aplikacioni formular za sufinansiranje troškova osnivanja boračke zadruge na području Kantona Sarajevo (aplikacioni formular prijave može se naći na web stranici ministarstva: www.mbp.ks.gov.ba);
 2. Prijava za registraciju zadruge u Kantonu Sarajevo,
 3. Tekstualno obrazloženje djelatnosti zadruge sa podacima koji se odnose na:
 - opis djelatnosti koju aplikant planira obavljati, sa naznakom vrste djelatnosti (proizvodna, turistička, intelektualna, uslužna i ostalo);
 - specifičnost poslovanja u odnosu na ostale zadruge iz te djelatnosti tj. inovativnost poslovne ideje,
 - organizacija poslovanja u smislu da li su jasna zaduženja svih zadrugara, koji su najznačajniji uslovi za obavljanje djelatnosti i da li su isti obezbijeđeni,
 - po čemu je proizvod ili usluga jedinstven i dati opis procesa izrade proizvoda ili usluge,
 - ostale bitne informacije o uspješnosti i poteškoćama u planiranim poslovnim aktivnostima,
 4. Zadrugna pravila;
 5. Dokaz o zadrugarskom statusu (spisak zadrugara registrovanih u knjigu zadrugara ovjeren od strane nadležnog organa);
 6. Uvjerenje o pripadnosti boračkoj populaciji za zadrugare, kao i za članove njihovih užitih porodica ukoliko su sastavni dio projekta, dokumentaciju kojom dokazuju da se radi o članovima uže porodice (rodni list, vjenčani list i sl.);
 7. Izjava odgovornog lica za sve članove zadruge, da nisu istovremeno članovi neke druge boračke zadruge, ovjerena od strane nadležnog općinskog organa ili notara;
 8. Dokaz o vlasništvu, najmu, zakupu ili koncesiji nad zemljištem ili prostorom ili drugim resursima, mehanizaciji i opremi na kojem će se obavljati djelatnost zadruge;
 9. Izjava o visini odobrenih (dobijenih) finansijskih sredstava za ove namjene, od bilo kojeg nivoa vlasti u proteklom (prethodnom) periodu, ovjerena od nadležnog općinskog organa;
 10. Izjava da nisu učestvovali po bilo kojem osnovu ranije u drugim mjerama Programa za poticaj zapošljavanja boračke populacije i to:
 - mjeri stimulisanja poslodavaca sa područja Kantona Sarajevo da zapošljavaju pripadnike boračke populacije i članove njihovih porodica koji su prijavljeni na evidenciju nezaposlenih u Kantonu Sarajevo putem sufinansiranja zapošljavanja;
 - mjeri sufinansiranja za samozapošljavanje boračke populacije i članove njihovih porodica koji su prijavljeni na evidenciju nezaposlenih u Kantonu Sarajevo;
 - da nisu ostvarili novčanu pozajmicu za otvaranje radnih mjesta (član 24. Zakona o dopunskim pravima boraca/branitelja BiH) putem ovog Ministarstva i
 11. druga dokumentacija na zahtjev Stručnog tima.

_____ 2020.godina

(mjesto i datum)

(Podnosilac aplikacije)

NAPOMENA:

**Zahtjevi koji nisu kompletirani sa traženim dokumentima, mogu se dopuniti i kompletirati u roku od 7 dana od dana prijema obavještenja kojim se traži dopuna dokumentacije, a do tada se neće uzimati u razmatranje,
Ministarstvo za boračka pitanja Kantona Sarajevo nema obavezu vraćati priloženu dokumentaciju.**

(Ime i prezime odgovorne osobe)

(sjedište i adresa)

IZJAVA

1. Kao odgovorno lice podnosioca Aplikacije, pod krivičnom i materijalnom odgovornošću, potvrđujem da su svi podaci navedeni u prijavi na ovaj Javni poziv istiniti i tačni.
2. Da članovi zadruge nisu istovremeno i članovi neke druge boračke zadruge.
3. Izjava da nisu učestvovali po bilo kojem osnovu ranije u drugim mjerama Programa za poticaj zapošljavanja boračke populacije i to:
 - a. mjeri stimulisanja poslodavaca sa područja Kantona Sarajevo da zapošljavaju pripadnike boračke populacije i članove njihovih porodica koji su prijavljeni na evidenciju nezaposlenih u Kantonu Sarajevo putem sufinansiranja zapošljavanja;
 - b. mjeri sufinansiranja za samozapošljavanje boračke populacije i članove njihovih porodica koji su prijavljeni na evidenciju nezaposlenih u Kantonu Sarajevo;
 - c. da nisu ostvarili novčanu pozajmicu za otvaranje radnih mjesta (član 24. Zakona o dopunskim pravima boraca/branitelja BiH) putem ovog Ministarstva;
4. Da je zemljište, prostor ili drugi resurs, mehanizacija i oprema na kojem će se provesti djelatnost zadruge u potpunosti osiguran.
5. Da nije/je korišten poticaj za ove namjene, od bilo kojeg nivoa vlasti u proteklom (prethodnom) periodu, ako jeste u kojem iznosu i od koga _____

6. Dodijeljena sredstva će se koristiti isključivo za realizaciju ugovorenih obaveza, a u skladu sa dostavljenom dokumentacijom.
7. U slučajevima odustajanja od realizacije ugovorenih obaveza po ovom Programu, izvršit ćemo povrat odobrenih sredstava.
8. Prihvatamo da kontrolu namjenskog utroška sredstava vrši Ministarstvo za boračka pitanja Kantona Sarajevo na osnovu dostavljenog izvještaja sa dokumentacijom u prilogu.
9. Izvještaj o realizaciji ugovorenih obaveza dostavit ćemo blagovremeno. Dostavljeni izvještaj će biti sačinjeni shodno odredbama ugovora kojim se regulišu prava i obaveze između Ministarstva i korisnika sredstava.

NAPOMENA: Izjavu ovjeriti kod nadležnog općinskog organa ili notara.

Datum: ____ . ____ . 2020. godine

M.P.

(Ovlaštena osoba/podnosilac aplikacije)

(Broj lične karte)