|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bosna i HercegovinaFederacija Bosne i HercegovineFederalno ministarstvo poljoprivrede,vodoprivrede i šumarstvaHamdije Čemerlića br. 2Sarajevo 71 000 | Grb BiH |  |  |
|  |
| **ZZP-OPRP****ANEKS XII****Zahtjev za novčanu podršku osnivanju preduzeća na ruralnom prostoru** |
| ***1-1*** | ***PODACI O PODNOSIOCU ZAHTJEVA*** |
| 1.1.1 | Podnosilac je: | * 1. društvo sa neograničenom solidarnom odgovornošću
	2. komanditno društvo
	3. dioničko društvo
	4. društvo sa ograničenom odgovornošću
	5. zadruga
	6. obrt
 | Zaokružiti slovoispred opcije |
| 1.1.2. | * 1. obveznik PDV-a
	2. nije obveznik PDV-a
 |
| 1.1.3. | Broj klijenta (BK) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***1-2*** | ***POPUNJAVA PRIVREDNO DRUŠTVO, ZADRUGA I OBRT*** |
| 1.2.1 | Naziv privrednog društva/zadruge/obrta |  |
| 1.2.2 | Jedinstveni identifikacioni broj (JIB/ID) privrednog društva |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.3 | Ime i prezime odgovornog lica  |  |
| 1.2.4 | Jedinstveni matični broj (JMB) odgovornog lica |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.5 | Ime i prezime opunomoćenika*(Samo ako je imenovan)* |  |
| ***1-3*** | ***OSNOVNA DJELATNOST PREDUZEĆA*** |
| 1.3.1 | * 1. poljoprivredna proizvodnja
	2. prerada hrane
 | Zaokružiti slovoispred opcije |
| ***1-4*** | ***UPLATE PENZIJSKO-INVALIDSKOG I ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA*** |
| 1.4.1 | **Podaci o izvršenim uplatama za uposlene** |
| 1.4.1.1 | **Iznosi uplate troškova penzijskog i invalidskog osiguranja po mjesecima tekuće godine** |
| **Mjesec** | **Prvi uposlenik****(KM)** | **Drugi uposlenik (KM)** | **Ukupno (KM)** |
| 1 | Januar |  |  |  |
| 2 | Februar |  |  |  |
| 3 | Mart |  |  |  |
| 4 | April |  |  |  |
| 5 | Maj |  |  |  |
| 6 | Juni |  |  |  |
| 7 | Juli |  |  |  |
| 8 | Avgust |  |  |  |
| 9 | Septembar |  |  |  |
| 10 | Oktobar |  |  |  |
| 11 | Novembar |  |  |  |
| 12 | Decembar |  |  |  |
| 1.4.1.1.13 | **UKUPNO ZA PENZIJSKO-INVALIDSKO OSIGURANJE** |  |
|  |
| 1.4.1.2 | **Iznosi uplate troškova zdravstvenog osiguranja po mjesecima tekuće godine** |
| **Mjesec** | **Prvi uposlenik****(KM)** | **Drugi uposlenik (KM)** | **Ukupno (KM)** |
| 1 | Januar |  |  |  |
| 2 | Februar |  |  |  |
| 3 | Mart |  |  |  |
| 4 | April |  |  |  |
| 5 | Maj |  |  |  |
| 6 | Juni |  |  |  |
| 7 | Juli |  |  |  |
| 8 |  Avgust |  |  |  |
| 9 | Septembar |  |  |  |
| 10 | Oktobar |  |  |  |
| 11 | Novembar |  |  |  |
| 12 | Decembar |  |  |  |
| 1.4.1.2.13 | **UKUPNO ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE** |  |
| 1.4.2 | **UKUPNO IZVRŠENE UPLATE ZA UPOSLENE**(Zbrojiti 1.4.1.1.13 i 1.4.1.2.13) |  |
|  |
| 1.4.3 | **Podaci o prebivalištu – sjedištu podnosioca:** |
| 1.4.3.1 | Kanton |  |
| 1.4.3.2 | Grad/Općina |  |
| 1.4.3.3 | Naseljeno mjesto |  |
| 1.4.3.4 | Ulica i broj |  |
| 1.4.3.5 | Poštanski broj |  |  |  |  |  |  |
| 1.4.3.6 | Telefon/mobitel |  |
| 1.4.3.7 | E-mail adresa |  |
| Svojim potpisom potvrđujem da sam podoban za primanje podrške. Potvrđujem da su podaci dati u zahtjevu za podršku i pratećoj dokumentaciji tačni, te dopuštam njihovu provjeru. Dopuštam upotrebu svojih ličnih podataka tokom obrade zahtjeva za podršku, procesa plaćanja i trajanja ugovornih obaveza. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (Potpis) | M.P. | (mjesto i datum) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***3*** | ***POPIS DOKUMENATA*** | Staviti “X” u odgovarajuće polje |
| ***Odnosi se na sve podnosioce zahtjeva*** |
| 3.1 | Obavještenje o razvrstavanju pravnog lica/obrta prema klasifikaciji djelatnosti |  |
| 3.2 | Specifikacija uz uplatu doprinosa poduzetnika (obrazac 2002 odnosno 2002-A) (za svaki mjesec za koji se traži podrška) |  |
| 3.3 | Mjesečni izvještaj o isplaćenim plaćama (obrazac MIP 1023), za zaposlenike koji se nalaze u radnom odnosu u vrijeme podnošenja zahtjeva (za svaki mjesec za koji se traži podrška) |  |
| 3.4 | Dokaz o uplati preko računa troškova penzijskog i invalidskog, i zdravstvenog osiguranja izvršene u razdoblju od 1. 1. do 30. 9. tekuće godine (za svaki mjesec za koji se traži podrška) |  |
| 3.5 | Dokaz o uplati federalne upravne takse u iznosu od 20 KM |  |

**Napomena:** *Podnosilac zahtjeva popunjava tablicu stavljajući „X“ za svaki priloženi dokument. Svi dokumenti moraju biti originali ili propisno ovjerene kopije.*

*Podnosilac zahtjeva može od Federalnog ministarstva u svakom trenutku zatražiti povrat originalne dokumentacije, pod uslovom da istu zamijeni ovjerenom kopijom.*