|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 potporu osnivanju poduzeća na ruralnom prostoru** |
| ***1-1*** | ***PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA*** |
| 1.1.1 | Podnositelj 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 GOSPODARSKO DRUŠTVO, ZADRUGA I OBRT*** |
| 1.2.1 | Naziv gospodarskog društva/zadruge/obrta |  |
| 1.2.2 | Jedinstveni identifikacijski broj (JIB/ID) gospodarskog društva |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.3 | Ime i prezime odgovorne osobe  |  |
| 1.2.4 | Jedinstveni matični broj (JMB) odgovorne osobe |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.5 | Ime i prezime opunomoćenika*(Samo ako je imenovan)* |  |
| ***1-3*** | ***OSNOVNA DJELATNOST PODUZEĆA*** |
| 1.3.1 | * 1. poljoprivredna proizvodnja
	2. prerada hrane
 | Zaokružiti slovoispred opcije |
| ***1-4*** | ***UPLATE MIROVINSKO-INVALIDSKOG I ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA*** |
| 1.4.1 | **Podaci o izvršenim uplatama za uposlene** |
| 1.4.1.1 | **Iznosi uplate troškova mirovinskog i invalidskog osiguranja po mjesecima tekuće godine** |
| **Mjesec** | **Prvi uposlenik****(KM)** | **Drugi uposlenik (KM)** | **Ukupno (KM)** |
| 1 | Siječanj |  |  |  |
| 2 | Veljača |  |  |  |
| 3 | Ožujak  |  |  |  |
| 4 | Travanj |  |  |  |
| 5 | Svibanj |  |  |  |
| 6 | Lipanj |  |  |  |
| 7 | Srpanj |  |  |  |
| 8 | Kolovoz |  |  |  |
| 9 | Rujan  |  |  |  |
| 10 | Listopad |  |  |  |
| 11 | Studeni |  |  |  |
| 12 | Prosinac |  |  |  |
| 1.4.1.1.13 | **UKUPNO ZA MIROVINSKO-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 | Siječanj |  |  |  |
| 2 | Veljača |  |  |  |
| 3 | Ožujak  |  |  |  |
| 4 | Travanj |  |  |  |
| 5 | Svibanj |  |  |  |
| 6 | Lipanj |  |  |  |
| 7 | Srpanj |  |  |  |
| 8 | Kolovoz |  |  |  |
| 9 | Rujan  |  |  |  |
| 10 | Listopad |  |  |  |
| 11 | Studeni |  |  |  |
| 12 | Prosinac |  |  |  |
| 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 podnositelja:** |
| 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 potpore. Potvrđujem da su podaci dati u zahtjevu za potporu i pratećoj dokumentaciji točni, te dopuštam njihovu provjeru. Dopuštam uporabu svojih osobnih podataka tijekom obrade zahtjeva za potporu, procesa plaćanja i trajanja ugovornih obveza. |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***3*** | ***POPIS DOKUMENATA*** | Staviti “X” u odgovarajuće polje |
| ***Odnosi se na sve podnositelje zahtjeva*** |
| 3.1 | Obavještenje o razvrstavanju pravne osobe/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 | Mjesečno izvješće 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 mirovinskog i invalidskog, i zdravstvenog osiguranja izvršene u razdoblju od 1. 1. do 30. 9. tekuće godine (za svaki mjesec za koji se traži potpora) |  |
| 3.5 | Dokaz o uplati federalne upravne takse u iznosu od 20 KM |  |

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

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