**FORMULAR ZA PRIJAVU**

**ZA ZAINTERESOVANE ZA UČEŠĆE U PROGRAMU PODRŠKE SAMOZAPOŠLJAVANJU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Projekat “** **Podrška uspostavljanju i poboljšanju mehanizama za podršku samozapošljavanju kroz saradnju inovativnih lokalnih zajednica i novih preduzeća u prekograničnom području – SYSTEM“** | | | | | |
| **INFORMACIJE O PODNOSIOCU PRIJAVE** | | | | | |
| Ime i prezime: | | | | | |
| Datum rođenja: | | | | Pol: Muški ; Ženski □ | |
| Kontakt telefon: | | | | E-mail adresa: | |
| Adresa (ulica i broj): | | | | | |
| Općina: | | | | Grad: | |
| Država: | | | | | |
| Stepen obrazovanja: srednja škola  ; viša škola  ; fakultet  ; drugo  (opišite): | | | | | |
| Zanimanje (stečeno zvanje): | | | | | |
| Ukoliko ste na školovanju, molimo da navedete fakultet i smjer koji pohađate: | | | | | |
| Da li ste na birou registrovani kao aktivni tražilac posla: Da  Ne | | | | | |
| Vrijeme provedeno na evidenciji nezaposlenih : | | | | | |
| Status invalidne osobe: Da | Ne | |  | | |
| Da li u domaćinstvu imate članova domaćinstva sa statusom invalidne osobe:  Da  Ne | | | | | |
| Pripadnost nacionalnim manjinama: Da  Ne | | | | | |
| **PODACI O POSLOVNOJ IDEJI** | | | | | |
| Naziv poslovne ideje: | |  | | | |
| Ukratko opišite svoju poslovnu ideju: | |  | | | |
| Kojoj oblasti pripada vaša poslovna ideja? | |  | | | |
| Opis proizvoda ili usluge: | |  | | | |
| Ciljano tržište (kupci): | |  | | | |
| U kojem segmentu Vam je potrebna podrška u pokretanju vlastitog biznisa? | |  | | | |
| Koje efekte očekujete od realizacije poslovne ideje? | |  | | | |
| Da li imate neformalnu (neregistrovanu)  djelatnost? | | Ne  Da | | | |
| Na šta se ta djelatnost odnosi? | | | |
| Da li ste spremni da formalizujete poslovnu ideju  tj. registrujete biznis ? | |  | | | |
| Navedite znanja i vještine koje posjedujete za realizaciju poslovne ideje (formalno obrazovanje, iskustvo, posebne edukacije i sl): | |  | | | |
| Ja,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ovim potvrđujem tačnost navedenih podataka i saglasan/a sam da se rezultati javnog poziva objave na oglasnoj ploči i web stranicama projektnih partnera u okviru projekta „Podrška uspostavljanju i poboljšanju mehanizama za podršku samozapošljavanju kroz saradnju inovativnih lokalnih zajednica i novih preduzeća u prekograničnom području - SYSTEM”:  Saglasan/a sam | | | | | |
| Potpis: | | | | Datum: | |