**PRIJAVNI OBRAZAC**

**za prijavu učešća u**

**Programu podrške preduzetništvu žena za 2024. godinu**

1. **Osnovne informacije:**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv privrednog društva: |  |
| JIB: |  |
| Adresa: |  |
| Telefon: |  |
| Web stranica: |  |
| E-mail: |  |
| Direktor: | Ime i prezime: |
| E-pošta: |
| Mobilni: |
| Kontakt osoba: | Ime i prezime: |
| Funkcija: |
| E-pošta: |
| Mobilni: |
| Godina osnivanja: |  |
| Oblik organizovanja: | D.O.O.  A.D. |
| Broj zaposlenih: |  |
| Glavno područje djelovanja: |  |

1. **Opis projekta/aktivnosti za koju se traži podrška**

**Vrsta tražene usluge**

Pravne usluge i intelektualno vlasništvo

Usluge digitalne transformacije

Usluge zelene tranzicije

Usluge sertifikacije

**Opis projekta**

|  |
| --- |
|  |

**Opis očekivanih rezultata realizacije projekta**

|  |
| --- |
|  |

**Finansijska procjena projekta:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ukupni trošak\*: |  |
| Vrijeme realizacije projekta: |  |

\*Napomena: Program podrške može obuhvatiti dio većeg projekta čiju implementaciju u preostalom dijelu finansira podnosilac prijave.

Datum:

Ovlašteni zastupnik

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

M.P. (ime i prezime)

1. **Izjava o pozitivnom poslovanju**

Ovom izjavom potvrđujemo da [Naziv privrednog društva], sa sjedištem u [Mjesto], pozitivno posluje u periodu od protekle tri godine. Takođe, ovom izjavom potvrđujemo da posjedujemo potrebne resurse, vještine i iskustvo za implementaciju projekta u okviru ovog programa podrške.

Obvezujemo se djelovati u skladu s najvišim standardima etičnosti i profesionalnosti, pridržavati se zakonskih i regulatornih zahtjeva, te osiguravati transparentnost i odgovorno upravljanje.

[Naziv privrednog društva]

[JIB]

[Ime i prezime ovlaštene osobe]

[Potpis odgovorne osobe]

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

M.P.