**P R I J A V N I O B R A Z A C**

**za odabir korisnika programa podrške u oblasti digitalne transformacije i zelene tranzicije u okviru projekta „EcoTech Initiative: Twin Transition“**

1. **PODACI O PODNOSIOCU PRIJAVE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Naziv podnosioca prijave* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Adresa sjedišta* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Općina/Grad sjedišta* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Lice ovlašteno za zastupanje* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Kontakt osoba za projekat* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Kontakt telefon* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Kontakt e-mail* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Identifikacijski broj – ID broj* |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | |
| *Datum registracije* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Šifra i naziv djelatnosti prema klasifikaciji djelatnosti KDBiH 2010* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Broj zaposlenih prema Listi osiguranih lica izdatoj od PUFBiH* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Naziv banke* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Broj transakcijskog računa* |  |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  |
| *Da li najmanje jedan vlasnik ili odgovorno lice pripada kategoriji žena ili mladih (do 30 godina)? Ako da, navedite ime, funkciju i datum rođenja:* | DA | | | | | | | | |  | | | | | | | | | NE | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Da li ste uredno izmirili direktne poreze i doprinose?* | DA | | | | | | | | |  | | | | | | | | | NE | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| *PDV broj (ukoliko ste PDV obveznik)* |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| *Ukoliko ste u PDV obveznik, da li ste uredno izmirili indirektne poreze?* | DA | | | | | |  | | | | | | NE | | | | | |  | | | | | | Nismo PDV obveznik | | | | | |  | | | | | |
| *Da li ste u 2024. godini ostvarili pozitivan finansijski rezultat?* | DA | | | | | | | | |  | | | | | | | | | NE | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| *Vrijednost ostvarene dobit u 2024. godini (u KM)?* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Vrijednost ostvarene dobiti po zaposlenom (u KM)?* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Vrijednost ostvarenih ukupnih prihoda od poslovanja u 2024. godini (u KM)?* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Da li ste* *u 2024. godini ostvarili prihod od izvoz roba i/ili usluga na strano tržište?* | DA | | | | | | | | |  | | | | | | | | | NE | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| *Vrijednost ostvarenih prihoda od izvoza roba i/ili usluga na strana tržišta u 2024. godini (u KM)?* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Učešće prihoda od izvoza roba i/ili usluga na strana tržišta u ukupnim poslovnim prihodima ostvarenim u 2024. godini (u %)?* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Ukoliko ste bili korisnik poticajnih sredstava Ministarstva privrede Tuzlanskog kantona, da li ste opravdali ista?* | DA | | | | | |  | | | | | | NE | | | | | |  | | | | | | Nismo bili korisnici | | | | | |  | | | | | |

1. **OBRAZAC PROJEKTA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***SAŽETAK PRIJEDLOGA PROJEKTA*** | | | | | | |
| 1. *Ukratko opišite motivaciju za prijavu i očekivanja od tehničke podrške:*   *(Zašto želite učestvovati u programu? Koje konkretne koristi očekujete?)* | |  | | | | |
| 1. *Opišite dosadašnje aktivnosti preduzeća u oblasti digitalne ili zelene transformacije (ukoliko su realizovane):*   *(Npr. korištenje digitalnih alata, energetska efikasnost, reciklaža, automatizacija, obnovljivi izvori...)* | |  | | | | |
| 1. *Koji segmenti poslovanja bi, prema vašem mišljenju, mogli biti unaprijeđeni kroz digitalnu transformaciju odnosno zelenu tranziciju?*   *(Proizvodnja, logistika, energija, upravljanje podacima...)* | |  | | | | |
| 1. *Da li trenutno postoje interni kapaciteti za implementaciju identificiranih pitrebnih promjena (ljudski resursi, znanja, tehnologije)?*   *(Kratak opis postojećih resursa koji bi podržali tranziciju.)* | |  | | | | |
| 1. *Koje su ključne prepreke s kojima se vaše preduzeće suočava u pogledu digitalizacije i/ili energetske tranzicije?*   *(Finansijska ograničenja, nedostatak znanja, nedostatak strateškog pristupa, zastarjela oprema...)* | |  | | | | |
| 1. *Da li vaše preduzeće planira ili već razvija konkretne ideje za uvođenje digitalnih ili zelenih rješenja? Ako da, koje?*   *(Npr. ugradnja solarnih panela, automatizacija linije...)* | |  | | | | |
| 1. *Kako planirate uključiti zaposlenike u proces transformacije?*   *(Obuka, promjena organizacijske kulture, nova zaduženja...)* | |  | | | | |
| 1. **DOKUMENTACIJA** | | | | | | |
| **Rb** | **Naziv dokumenta** | | **Priloženo uz prijavu** | | | |
| *1.* | ***Fotokopija*** *Rješenja o registraciji, iz kojeg je vidljivo da je MSP registrovan najkasnije zaključno sa danom 20.05.2022. godine* | | DA |  | NE |  |
| *2.* | ***Fotokopija*** *Aktuelnog izvoda iz sudskog registra, ne stariji od 90 dana od dana objave Javnog poziva* | | DA |  | NE |  |
| *3.* | ***Fotokopija*** *Uvjerenja o poreznoj registraciji – ID broj* | | DA |  | NE |  |
| *4.* | ***Original ili ovjerena fotokopija*** *Uvjerenja o urednom izmirenju direktnih poreza, doprinosa za PIO/MIO i doprinosa za zdravstveno osiguranje izdato od Poreske uprave Federacije BiH, ne starija od 90 dana od dana objave Javnog poziva* | | DA |  | NE |  |
| *5.* | ***Original ili ovjerena fotokopija*** *Uvjerenja o urednom izmirenju indirektnih poreza izdato od Uprave za indirektno oporezivanje, ne starija od 90 dana od dana objave ovog Javnog poziva, ukoliko je u sistemu PDV-a ili* ***Izjava*** *podnosioca prijave da nije u sistemu PDV-a* | | DA |  | NE |  |
| *6.* | ***Original ili ovjerena fotokopija*** *Liste osiguranih lica za obveznika izdata od Poreske uprave Federacije BiH, ne starija od 90 dana od dana objave Javnog poziva* | | DA |  | NE |  |
| *7.* | ***Fotokopija*** *Obavještenja o razvrstavanju pravnog lica prema klasifikaciji djelatnosti KDBiH 2010* | | DA |  | NE |  |
| *8.* | ***Fotokopija*** *Bilansa uspjeha za 2024. godinu sa ovjerom Finansijsko-informatičke agencije* | | DA |  | NE |  |
| *9.* | ***Fotokopija*** *lične karte vlasnika ili odgovornog lica (lice ovlaštenog za zastupanje) za lica koja ostvaruju bodove po kriteriju pripadnosti kategoriji žena ili mladih* | | DA |  | NE |  |
| *10.* | ***Izjava******o neosuđivanosti i nevođenju postupka po osnovu privrednog kriminala I-1*** *– popunjena i potpisana od strane lica ovlaštenog za zastupanje i ovjerena pečatom podnosioca prijave, te ovjerena od nadležnog upravnog organa ili notara* | | DA |  | NE |  |
| *11.* | ***Izjava******o nesudjelovanju u koruptivnim radnjama******I-2*** *– popunjena i potpisana od strane lica ovlaštenog za zastupanje i ovjerena pečatom podnosioca prijave, te ovjerena od nadležnog upravnog organa ili notara* | | DA |  | NE |  |
| *12.* | ***Izjava o primljenim de minimis pomoćima i drugim državnim pomoćima I-3*** *- popunjena i potpisana od strane lica ovlaštenog za zastupanje i ovjerena pečatom podnosioca prijave* | | DA |  | NE |  |
| *13.* | ***Izjava o saglasnosti za učešće u programu tehničke podrške I-4*** *- popunjena i potpisana od strane lica ovlaštenog za zastupanje i ovjerena pečatom podnosioca prijave* | | DA |  | NE |  |
| *14.* | ***Punomoć/ovlaštenje za potpisivanje*** *za lice koje u sudskom registru nije navedeno kao lice ovlašteno za zastupanje* | | DA |  | NE |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **IZJAVA O TAČNOSTI PODATAKA I DOKUMENTACIJE** | | | |
| ***Ovim izjavljujem, pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću, da su gore navedeni podaci, kao i dostavljena dokumentacija, istiniti što potvrđujem potpisom.***  M.P.  *(pečat podnosioca prijave)* | *Mjesto:* |  |  |
| *Datum:* |  |  |
| *Potpis:* |  |  |
|  |

**Napomena:**

* **Ukoliko prijavni obrazac potpisuje lice koje u sudskom registru nije navedeno kao lice ovlašteno za zastupanje, potrebno je uz prijavu priložiti i punomoć/ovlaštenje za potpisivanje.**
* **Podnosilac prijave obavezno popunjava sve rubrike i odgovara za vjerodostojnost svih unesenih podataka. Samo ovako uneseni podaci će se koristiti prilikom vrednovanja prijave. Nepotpuno i/ili neuredno popunjeni prijavni obrasci će biti odbačeni i neće biti predmet daljeg razmatranja.**
* U slučaju da prilikom popunjavanja obrazaca postoji potreba za dodatnim prostorom, podnosilac prijave koji preuzme Prijavni obrazac u elektronskoj formi redove može proširivati po potrebi, dok se za Prijavni obrazac u pisanoj formi, u slučaju potrebe, može koristiti dodatni list papira na kojem će se navesti naziv podataka koji se dopunjavaju. Svaki dodatni list mora biti sa potpisom i pečatom podnosioca prijave.