

**РЕПУБЛИКА СРБИЈА**

**АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА**

**ГРАД НОВИ САД**

**Градска управа за привреду**

**- ОБРАЗАЦ ИЗВЕШТАЈА –**

**ЈАВНИ ПОЗИВ**

**за доделу бесповратних подстицајних средстава за набавку основних средстава (машина или опреме) микро и малим предузећима и предузетницима на територији Града Новог Сада у 2023. години**

**ПОСЛОВНО ИМЕ КОРИСНИКА СРЕДСТАВА:**

**(пун, тачан и истоветан назив привредног субјекта из АПР-а)**

\* НАПОМЕНА: Сви генерички неутрални термини написани у мушком роду обухватају исте појмове у женском роду

***\*НАПОМЕНЕ:***

***1. Oбразац извештаја у целости се попуњава искључиво на рачунару.***

***2. Сва поља морају бити попуњена (уколико нема података за одређено поље, потребно је навести „-“ или „x“).***

**1. ПОДАЦИ О КОРИСНИКУ СРЕДСТАВА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Пословно име** *(пун, тачан и истоветан назив из АПР-а)* |   |
| **Адреса и место седишта** *(из АПР-а)* |   |
| **Порески идентификациони број *(ПИБ)*** |   |
| **Матични број *(МБ)*** |   |
| **Претежна делатност** | ***Шифра*** |   |
| ***Назив*** |   |
| **Разврставање привредног субјекта (*обележити одговарајућу опцију знаком „-“ или „x“)*** | ***Микро*** |   |
| ***Мало*** |   |
| ***Предузетник*** |   |
| **Контакт телефон привредног субјекта** |   |
| **е-маил адреса привредног субјекта *( @ )*** |   |
| **Интернет адреса привредног субјекта *(www)*** |   |
| **Овлашћено/Одговорно лице** | ***Име и презиме*** |   |
| ***Функција*** |   |
| ***Контакт телефон*** |   |
| ***е-маил адреса ( @ )*** |   |
| **Контакт особа** | ***Име и презиме*** |   |
| ***Функција*** |   |
| ***Контакт телефон*** |   |
| ***е-маил адреса ( @ )*** |   |

**2. ПОДАЦИ О НАБАВЉЕНОМ ОСНОВНОМ СРЕДСТВУ/СРЕДСТВИМА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Опис и карактеристике набављеног основног средства/средстава** *(назив, врста, карактеристике, произвођач и др.)* |   |
| **Вредност набављеног основног средства/средстава**  | ***Укупна вредност набављеног основног средства/средстава*** | ***Износ*** *(у РСД)* |  |
|  | ***100%*** |
| ***Износ финансијских средстава за набављено основно средство/средства који је додељен од Града Новог Сада-Градске управе за привреду*** | ***Износ*** *(у РСД)* | ***% учешћа*** |
|  | **%** |
| ***Износ сопственог учешћа у набавци основног средства/средстава*** | ***Износ*** *(у РСД)* | ***% учешћа*** |
|  | **%** |
|
| **Ефекти увођења набављеног основног средства/средстава у производни/услужни процес** (*описати са квалитативним и квантитативним показатељима*) |   |
| **Утицај набавке набављеног основног средства/средстава на конкурентност у области пословања** (*описати*) |   |

**3. ИЗВЕШТАЈ О СТРУКТУРИ ТРОШКОВА И ИЗВОРИМА ФИНАНСИРАЊА**

|  |  |
| --- | --- |
| **Пословно име добављача** (*пун, тачан и истоветан назив из АПР-а)* |   |
| **Адреса и место седишта добављача** *(из АПР-а)* |   |
| **Број и датум фактуре/рачуна-отпремнице за набављено основно средство/средства** |   |

**а) Структура трошкова**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | ПРЕДМЕТ НАБАВКЕ | Количина | Вредност без ПДВ\* | Вредност са ПДВ\* | Остали трошкови\* | УКУПНА ВРЕДНОСТ\* | Финансијска документација која доказује наменско трошење додељених средстава |
|
|
| **Број и датум фактуре/рачуна/отпремнице** | **Број и датум извода** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| УКУПНО: |  |  |

**б) Извори финансирања**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Извори финансирања | Износ\* | % учешћа |
| Финансијска средства додељена од Града Новог Сада-Градске управе за привреду |  |  |
| Сопствено учешће |  |  |
| Банкарски кредит |  |  |
| Други извори финансирања *(навести који су то извори)* |  |  |
| УКУПНО: |  |  |

**\* ИЗНОСИ СРЕДСТАВА МОРАЈУ БИТИ ИСКАЗАНИ У РСД.** Уколико је уговорна обавеза корисника средстава према добављачима у страној валути, корисник средстава мора да изрази износе у динарској противредности по средњем курсу НБС (на основу износа у уговору, датуму исплате или на дан подношења пријаве) и да за то приложи доказ.

\*НАПОМЕНА: Обавезно попунити припадајућу изјаву на следећој страни - Изјава је саставни део обрасца Извештаја.

**6. ИЗЈАВА КОРИСНИКА СРЕДСТАВА**

\* НАПОМЕНА: Изјава се у целости попуњава искључиво на рачунару.

|  |
| --- |
| Као одговорно/овлашћено лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| /пун, тачан и истоветан назив привредног субјекта из АПР-а/

|  |
| --- |
| ПИБ:  |

|  |
| --- |
| Матични број:  |

 |
| под пуном материјалном и кривичном одговорношћу, изјављујем да су подаци наведени у обрасцу Извештаја истинити и тачни, а приложене копије документације веродостојне оригиналној документацији. |

|  |
| --- |
| Место и датум: |

|  |
| --- |
| Овлашћено лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/име и презиме/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/својеручни потпис/ |