

**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 2024. години**

**ПОСЛОВНО ИМЕ КОРИСНИКА СРЕДСТАВА:**

**(уписати 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. Oбразац извештаја може да се попуњава и на ћириличном и на латиничном писму - осим назива привредног субјекта - назив привредног субјекта МОРА бити попуњен истим писмом којим је регистрован у Агенцији за привредне регистре.**

**3. Сва поља у извештају морају бити попуњена-уколико нема података за одређено поље, потребно је ставити „x“ или „-“.**

**4. Извештај који не садржи све тражене податке, као и документацију која се тражи по Јавном позиву сматраће се непотпуним и неће бити прихваћен.**

**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)* | ***(Обавезно уписати % учешћа)*** |
|  | ***100%*** |
| ***Износ учешћа финансијских средстава Града Новог Сада-Градске управе за привреду за набављено основно средство/средства*** | ***Износ*** *(у РСД)* | ***% учешћа*** |
|  | **%** |
| ***Износ учешћа сопствених средстава 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)*  **ПИБ:**  **МБ:** |  |
| **Адреса и место седишта добављача** *(из АПР-а)* |  |

**а) Структура трошкова**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ОСНОВНО СРЕДСТВО-ПРЕДМЕТ НАБАВКЕ | Количина | Вредност основног средства (без ПДВ)\* | Износ ПДВ\* | Остали трошкови\* | УКУПНА ВРЕДНОСТ ОСНОВНОГ СРЕДСТВА (са ПДВ)\* | Финансијска документација која доказује наменско трошење додељених средстава | |
|
|
| **Број и датум фактуре/рачуна/**  **отпремнице** | **Број и датум извода Трезора/банке који потврђује плаћање** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| УКУПНО: | | | | | |  |  | |

**б) Извори финансирања**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Извори финансирања | Износ\* | % учешћа  *(обавезно уписати % учешћа)* |
| Финансијска средства 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 КОРИСНИКА СРЕДСТАВА**

**\* НАПОМЕНЕ:**

**1. Изјава се у целости попуњава искључиво на рачунару.**

**2. Изјава је саставни и обавезни део обрасца Извештаја.**

|  |
| --- |
| 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/ |