

**РЕПУБЛИКА СРБИЈА**

**АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА**

**ГРАД НОВИ САД**

**Градска управа за привреду**

**- ОБРАЗАЦ ИЗВЕШТАЈА –**

**Јавни конкурс**

**за доделу бесповратних подстицајних средстава за подршку развоја женског иновационог предузетништва**

**на територији Града Новог Сада за 2021. годину**

**ПОСЛОВНО ИМЕ КОРИСНИКА СРЕДСТАВА:**

**(уписати пун назив из АПР-а)**

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

**1. ПОДАЦИ О КОРИСНИКУ СРЕДСТАВА**

\* НАПОМЕНА: Образац извештаја комплетно се попуњава искључиво на рачунару.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Пословно име *(уписати пун назив из АПР-а)*** | |  |
| **Адреса и место седишта** | |  |
| **Порески идентификациони број *(ПИБ)*** | |  |
| **Матични број *(МБ)*** | |  |
| **Претежна делатност** | ***Шифра*** |  |
| ***Назив*** |  |
| **Разврставање привредног субјекта  (*обележити одговарајућу опцију знаком x,* *и сл.)*** | ***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 ( @ )*** |  |
| **Укупна вредност набављеног основног средства/средстава/услуге** | |  |
| **Износ финансијских средстава за набављено основно средство/средства који је додељен од Града Новог Сада-Градске управе за привреду** | |  |
| **Износ сопственог учешћа у набавци основног средства/средстава/услуге** | |  |

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Пословно име добављача**  **(*уписати пун назив из АПР-а)*** |  |
| **Адреса и место седишта добављача** |  |
| **Број и датум закљученог уговора за набављено основно средство/средства/услуге** |  |

**а) Структура трошкова**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ПРЕДМЕТ НАБАВКЕ | Јединица мере | Количина | Набавна вредност без ПДВ\* | Набавна вредност са ПДВ\* | Остали трошкови\* | УКУПНА ВРЕДНОСТ\* | Финансијска документација која доказује наменско трошење додељених средстава | |
|
|
| **Број и датум рачуна** | **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 |  |  |
| 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.

|  |
| --- |
| Овлашћено лице  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (име и презиме)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (својеручни потпис) |

|  |
| --- |
| Место и датум:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**6. ИЗЈАВА КОРИСНИКА СРЕДСТАВА**

\* НАПОМЕНА: Изјава се комплетно попуњава искључиво на рачунару.

|  |
| --- |
| Као одговорно/овлашћено лице  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (назив корисника средстава) |
| под пуном материјалном и кривичном одговорношћу, изјављујем да су подаци наведени у обрасцу Извештаја истинити и тачни, а приложене копије документације веродостојне оригиналној документацији. |

|  |
| --- |
| Овлашћено лице  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (име и презиме)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (својеручни потпис) |

|  |
| --- |
| Место и датум:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |