***DODATAK 5:*** *Obrazac za sudjelovanje u programu – OPĆINA NOVI TRAVNIK start up*

|  |  |
| --- | --- |
| **Broj protokola** |  |
| **Šifra aplikacije** |  |
| **Mjesto i datum** |  |
| **NAPOMENA: Ovaj dio popunjava Općina** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv vaše poslovne ideje** |  |
| **Status aplikanta** | [ ]  Pojedinac[ ]  Tim |
| **Ime i prezime aplikanta** |  |

**Uputstvo za apliciranje:**

Poštovani aplikanti, kako bi Vaša aplikacija mogla biti ocijenjena, molimo da je popunite što preciznije i potpunije koristeći priloženu formu.

**Tabela 1: Podaci o aplikantu**

Popunite tabelu sa osnovnim podacima. U dijelu vezanom za formalno obrazovanje, navedite samo zvanje i obrazovnu ustanovu u kojoj ste stekli to zvanje. U dijelu vezanom za znanja i iskustva navedite samo one informacije koje su vezane za biznis kojim se planirate baviti.

**Tabela 2: Podaci o vašoj poslovnoj ideji**

Upišite naziv poslovne ideje koji planirate koristiti kada registrujete biznis. Ukoliko nemate naziv, upišite privremeni radni naziv koji će se kasnije moći mijenjati. Obavezno odgovorite na sva pitanja vezana za vašu poslovnu ideju. Pratite uputstva u zagradama i pokušajte odgovoriti na sva pod pitanja.

**Tabela 3: Usluge inkubatora**

Zaokružite one usluge za koje smatrate da će Vam biti potrebne u toku razvoja ideje i u periodu ranog razvoja Vašeg biznisa.

**POTREBNA DOKUMENTACIJA**

- Popunjen aplikacijski obrazac

- CIPS potvrda

- Potvrda o statusu nezaposlenosti na evidenciji službe za zapošljavanje

*U skladu sa Zakonom u zaštiti ličnih podataka BiH, (Član 4.), vaši lični podaci će biti korišteni isključivo u svrhu sudjelovanja u programu podrške, u mjeri i obimu koji je za to neophodan i u periodu koji je neophodan da bi se ispunila svrha za koju su podaci prikupljeni. Popunjavanjem sljedećeg formulara, dajete saglasnost LPZ SBK za njihovu obradu i izvještavanje donatora u skladu sa odredbama Zakona o zaštiti ličnih podataka BiH (Član 5.).*

|  |
| --- |
| **1. PODACI O APLIKANTU** |
| **Ime i prezime** |  |
| **Datum rođenja** |  |
| **Adresa i poštanski broj** |  |
| **Broj telefona** |  |
| **E-mail** |  |
| **Formalno obrazovanje** |  |
| **Znanja i iskustva***(navesti znanje i radno iskustvo vezano za biznis koji želite pokrenuti)* |  |

|  |
| --- |
| **2. PODACI O VAŠOJ POSLOVNOJ IDEJI** |
| **Naziv poslovne ideje** |  |
| **Datum slanja aplikacije** |  |
| **Kratak opis vaše poslovne ideje, proizvoda ili usluge koju nudite***(Opišite svoju poslovnu ideju. Zašto smatrate da ova ideja ima potencijala za uspjeh i da je inovativna. Opišite proizvod ili uslugu koju nudite. Zašto smatrate da je vaš proizvod ili usluga potreban na tržištu? Da li vaša poslovna ideja ima mogućnost rasta i na koji način?)* |
|  |
| **Ciljno tržište***(Napišite ko su potencijalni potrošači vaših proizvoda ili usluga? Koliko potencijalnih korisnika imate u bližoj okolini? Na koji način i koliko često će se koristiti vaš proizvod ili usluga? Koje potrebe kod krajnjih korisnika zadovoljava vaš proizvod ili usluga?)* |
|  |
| **Procjena tržišta i konkurencije***(Ko su vaši konkurenti na tržištu? Koliko se razlikujete od konkurenata? Po čemu je vaš proizvod ili usluga bolji i kvalitetniji od onog koje nude vaši konkurenti?)* |
|  |
| **4. USLUGE INKUBATORA***(Označite one usluge za koje smatrate da su vam potrebne u periodu razvijanja ideje i ranog razvoja biznisa.)* |
| Smještaj i radni prostor:[ ]  Radni prostor za razvoj ideje[ ]  Kancelarijski smještaj biznisaSavjetodavne usluge:[ ]  Razvoj ideje[ ]  Strateško planiranje[ ]  Umrežavanje[ ]  Marketing usluge[ ]  Pravne usluge[ ]  Računovodstvene usluge |