



**ТАБЕЛА ЧЛАНОВА ПОРОДИЦЕ СА ЗДРАВСТВЕНИМ ПРОБЛЕМИМА**

| Презиме и име | Сродство са подносиоцем захтева | Хронична болест | Инвалид. телесна оштећења | Посебне потребе (помагала) | Месечни трошкови лечења |
|---------------|---------------------------------|-----------------|---------------------------|----------------------------|-------------------------|
|               |                                 |                 |                           |                            |                         |
|               |                                 |                 |                           |                            |                         |
|               |                                 |                 |                           |                            |                         |

- Члан домаћинства је трудна жена: **ДА НЕ**

- Да ли сте укључени у неки други програм/пројекат економског оснаживања кроз доходне активности, у текућој години;

**ДА**

**НЕ**

- Да ли сте до сада били корисник помоћи у пројектима економског оснаживања кроз доходне активности : **ДА НЕ**

Уколико је одговор ДА, наведите програме у којима сте учествовали (година, донатор, врста помоћи):

- Да ли вам је помоћ неопходна за :

а) отпочињање делатности      б) развој делатности

- Да ли имате предходно искуство у делатности за коју тражите помоћ у економском

оснаживању

**ДА**

**НЕ**

- Да ли имате предуслове за обављање делатности за коју тражите Помоћ:

1. За пољоприведну делатност и сточарство - власник или купац земљишта и/или помоћних објеката **ДА НЕ**

2. За занатску или услужну делатност - власник или купац простора у коме ће се обављати делатност **ДА НЕ**

## А) Област ПОЉОПРИВРЕДА

### ПОДАЦИ О ПОЉОПРИВРЕДНОМ ГАЗДИНСТВУ

|  |  |
|--|--|
| Локација газдинства<br>(место,улица и број)<br>погодности локације<br>уколико их има       |  |
| Број пољопривредног<br>газдинства и датум прве<br>регистрације (уколико је<br>регистровано |  |

Ако немате регистровано газдинство, да ли имате намеру да га региструјете **ДА** **НЕ**

|   |  |
|---|--|
| Опис делатности за коју<br>тражите помоћ и пословни<br>план |  |
|---|--|

Колико имате искуства у обављању те делатности : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Техничко-технолошки услови (постојећа опрема, објекти,земљиште)

| Структура газдинства | Опис/количина                          |
|----------------------|--|
| Земљиште :           | а)власништво ; б)закуп; површина _____ |
| Грађевински објекти  | а)власништво ; б)закуп;                |
| Опрема               |  |
| Сточни фонд          |  |

Потребна врста помоћи за коју конкуришете и колика је њена вредност: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ОЧЕКИВАНИ РЕЗУЛТАТ:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Б) Област ПРЕДУЗЕТНИШТВА

| ПОДАЦИ О ПРЕДУЗЕТНИКУ или ПОТЕНЦИЈАЛНОМ ПРЕДУЗЕТНИКУ |  |
|--|--|
| Назив привредног субјекта<br>(ако је регистрован)    |  |
| Предмет пословања основна делатност                  |  |
| Колико имате искуства у обављању те делатности       |  |

Ако немате регистровану делатност, да ли имате намеру да региструјете **ДА** **НЕ**

|  |  |
|--|--|
| Опис делатности за коју тражите помоћ и пословни план  |  |
| Пословни простор у коме ће те обављати делатност (кратак опис, да ли је у власништву или закупу, површина и сл.) |  |

Потребна врста помоћи за коју конкуришете и колика је њена вредност : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ВАЖНА НАПОМЕНА:

**Подносилац захтева дужан је да приликом предаје захтева приложи спецификацију-техничке карактеристике за робу за чију набавку тражи помоћ**

Додатне напомене за које сматрате да су важне у циљу одобрења вашег захтева за доделу помоћи: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ОЧЕКИВАНИ РЕЗУЛТАТ:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Изјављујем да су подаци наведени у овом формулару истинити и тачни.

У Новом Саду, \_\_\_\_\_ 2024. године

**ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА**

\_\_\_\_\_