



OBRAZAC 2

PRIJAVNI OBRAZAC 2 –PRIJAVA NA JAVNI POZIV za dodjelu budžetskih sredstava za isplatu dijela plaća za mjesec APRIL 2020. Godine

I - Opći podaci o podnosiocu Zahtjeva

NAZIV SUBJEKTA MALE PRIVREDE (pravno/fizičko lice)	
ADRESA	
GRAD/OPĆINA	
TELEFON/FAX/e-mail	
IME I PREZIME ODGOVORNE OSOBE	
IDENTIFIKACIJSKI BROJ (ID BROJ) POSLOVNA JEDINICA	
ŠIFRA DJELATNOSTI PO KD BiH 2010	
NAZIV DJELATNOSTI	
BROJ ZAPOSLENIH RADNIKA	
NAZIV BANKE I BROJ TRANSAKCIJSKOG RAČUNA	

II – Kriteriji za ostvarivanje prava na isplatu dijela budžetskih sredstava

1. Zabranjena osnovna djelatnost naredbama štabova civilne zaštite ili im je poslovanje ugroženo posljedicama izazvanim pandemijom;
2. Ispunjenje obaveze po osnovu javnih prihoda zaključno sa 31.12.2019. godine;
3. Da je zadržan broj prijavljenih radnika u kontinuitetu od 01.04. do 30.04.2020. godine, osim onih radnika kojima je istekao ugovor o radu i/ili koji su sporazumno prekinuli radni odnos.

III – Izjave

1. Pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su podaci navedeni u tački I ovog Prijavnog obrasca 2 istiniti i tačni.
2. Pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da ispunjavam sve kriterije iz tačke II ovog Prijavnog obrasca 2.
3. Saglasan sam da se svi podaci iz ovog Zahtjeva obrade i provjere sa evidencijom Porezne uprave Federacije Bosne i Hercegovine i Uprave za indirektno neizravno oporezivanje.
4. Pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da ću najkasnije u roku od sedam dana od dana uplate budžetskih sredstava izvršiti isplatu dijela plaća za mjesec april 2020. godine.

IV – Dokumentacija koja se prilaže uz ovaj Obrazac 2

1. Sudsko rješenje o registraciji (za pravne osobe) ili Rješenje o registraciji od nadležnog gradskog/općinskog organa (fizičko lice/obrtnike).
2. Uvjerenje o poreznoj registraciji – ID broj
3. Obavijest o razvrstavanju subjekata prema djelatnosti (FBiH Zavod za statistiku);

Priloženi dokumenti moraju biti ovjereni od strane nadležnih organa.

Mjesto i datum: _____

M.P:

Podnosilac zahtjeva

Potpis ovlaštene osobe

