



Бр. пријаве:  
(попуњава NARR)

**Пријава за  
„Менторинг за 100 новооснованих и постојећих МСПП и  
кластере“**

Назив предузећа/  
предузетника/кластера: \_\_\_\_\_

Назив регионалне  
агенције/центра: \_\_\_\_\_

Одговорно лице: \_\_\_\_\_

Датум пријаве: \_\_\_\_\_

Категорија

корисника:

новоосновани МСПП

постојећи МСПП

кластери



**1. Основне информације о предузећу/предузетнику/кластеру:**

Назив предузећа/ предузетника/кластера		
Облик организовања		
Матични број		
ПИБ		
Шифра делатности		
Адреса	Улица	
	Место	
	Поштански број	
Контакт особа		
Телефон		
E-mail		
Web site		

**2. Очекивања од менторинга (На који начин очекујете да ће услуга менторинга утицати на побољшање вашег пословања, пружање услуга, достизање циљева итд.?)**

--

**3. Коришћена подстицајна средства националних/локалних институција и донатора**

Назив програма	Износ	Намена


#### 4. Профил предузећа/предузетника/кластера

Година оснивања		
Делатност		
Име и презиме оснивача		
Име и презиме директора		
	2014.	2013.*
Број запослених		
Уплаћен капитал		
Продаја		
Нето профит		
Укупни ресурси		
Укупне обавезе (Позајмице)		

Опис пословања (Молимо Вас да опишете свој посао: производ/услугу, модел пословања, купце, добављаче, конкуренцију, предности/препреке, тренутну ситуацију итд.):

**5. Уз пријаву прилажем:**

1. Копију извода о регистрацији	<input type="checkbox"/>
2. Потврду од надлежне пореске управе да су измирене све пореске обавезе у претходној години, као и до датума објављивања Јавног позива	<input type="checkbox"/>
3. Биланс стања, биланс успеха и статистички анекс за 2014. годину, за које овлашћено лице из предузећа/радње/кластера мора дати писану изјаву да је сваки од докумената веродостојан и истоветан примерку који је достављен Агенцији за привредне регистре на коначну обраду – изјаву потписати и оверити печатом *	<input type="checkbox"/>

\* за категорију кандидата-МСПП/кластера који послују више од једне године, односно који су били у обавези да доставе предметне извештаје.

Потврђујем да су сви подаци у пријави тачни.

М.П. \_\_\_\_\_

Одговорно лице подносиоца пријаве  
(предузетника/предузећа/кластера)

*Све информације наведене у пријави су строго поверљиве и неће бити достављене трећим лицима без писаног одобрења предузећа/предузетника/кластера и неће бити коришћене ни за једну другу сврху осим за потребе пројекта „Менторинг за 100 новооснованих и постојећих МСПП и кластера“ у оквиру НАРР.*