| prijava za DODELU GRANT SREDSTAVA PODRŠKE MARGINALIZOVANIM GRUPAMA SA TERITORIJE NIŠAVSKOG OKRUGA | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| informacije o podnosiocu prijave | | | | | | | | | | | |
| Ime i prezime: | | | | | | | | | | | |
| Datum rođenja: | JMBG: | | | Broj telefona: | | | | | | | |
| Adresa: | | | | | | | | | | | |
| Opština: | | | | | | | | | | | |
| Informacije o članovima domaćinstva | | | | | | | | | | | |
| Ime i prezime | | JMBG | | | Zaposlen | Nezaposlen | | | | | Učenik/Student |
|  | |  | | |  |  | | | | |  |
|  | |  | | |  |  | | | | |  |
|  | |  | | |  |  | | | | |  |
|  | |  | | |  |  | | | | |  |
|  | |  | | |  |  | | | | |  |
|  | |  | | |  |  | | | | |  |
|  | |  | | |  |  | | | | |  |
| Da li Vi ili članovi Vašeg domaćinstva spadaju u jednu od navedenih kategorija?  **(možete izabrati više odgovora)** | | | | | | | | | | | |
| Aplikant/ca je osoba sa invaliditetom | | | | | | | | | | □ | |
| Žena kao predloženi nosilac/korisnik paketa , | | | | | | | | | | □ | |
| U domaćinstvu ima više osoba sa invaliditetom ili dete sa invaliditetom | | | | | | | | | | □ | |
| Žena kao predloženi nosilac/korisnik paketa podrške bez punoletnih muških članova (samohrana majka) | | | | | | | | | | □ | |
| Nezaposlene osobe koje žive u ruralnom području Opštine | | | | | | | | | | □ | |
| Da li Vaše domaćinstvo prima pomoć Centra za socijalni rad: Da □ Ne □ | | | | | | | | | | | |
| Da li pripadate jednoj od ostalih grupa u nepovoljnoj socijalnoj situaciji? **(možete izabrati više odgovora)** | | | | | | | | | | | |
| korisnik stalne novčane pomoći | | | | | | | | | | □ | |
| porodica bez redovnih mesečnih primanja (ne računajući tuđu negu i ličnu invalidninu) | | | | | | | | | | □ | |
| POSTOJEĆA EKONOMSKA AKTIVNOST | | | | | | | | | | | |
| Da li imate prihodovnu aktivnost u poljoprivrednoj, zanatskoj, drugoj delatnosti: Da □ Ne □ | | | | | | | | | | | |
| Opisati kratko aktivnost kojom se trenutno bavite,i na koji način je COVID 19 uticao na ekonmsko stanje Vaše porodice ili Vaše ekonomske aktivnosti: | | | | | | | | | | | |
| Da li ste pohađali neformalne obuke u protekle tri godine za preduzetničku aktivnost Da □ Ne □ | | | | | | | | | | | |
| U koju svrhu bi utrošli novac i sta vam je potrebno za obavljanje vaše aktivnosti:  **(možete izabrati jedan dogovor)** | | | | | | | Staviti ozkanku: | | | | |
| 1. Podrška u poljoprivredi proiyvodnji (podizanje i opremanje mini farmi pilića,nabavka koka nosilja) nabavka repro materijala u poljoprivredi (sadni materijal,folije za plastenike, hranilice, sistemi za navodnjavanje, hrane za stoku/preradu i slično) | | | | | | |  | | | | |
| 1. Paket podrške u samozapošljavanju nabavka osnovnih sredstava i opreme za rad (nabavka malih strojeva, opreme, alata i sirovina za zanatske i ekonomske aktivnosti) | | | | | | |  | | | | |
| **OPISATI (na koji način će vam ova donacija pomoći da povećate svoje prihode. Šta vam je potrebno? Kako će te iskoristiti sredstva? Kako će to uticati na rast prihoda domaćinstva?):** | | | | | | | | | | | |
| **NAVEDITE ŠTA VAM JE POTREBNO** | | | | | | | | | | | |
| **NAZIV ARTIKLA** | | | **Količina (broj)** | **Jedinična cena**  **(eur ili lok valuta)** | | | **Ukupan iznos**  **CENA sa PDV om** | | | | |
|  | | |  |  | | |  | | | | |
|  | | |  |  | | |  | | | | |
|  | | |  |  | | |  | | | | |
|  | | |  |  | | |  | | | | |
|  | | |  |  | | |  | | | | |
| **UKUPNA VREDNOST:**  **Max vrednost 500 EUR sa PDV om** | | | | | | |  | | | | |
| DONJI DEO OBRASCA POPUNITI SAMO AKO APLICIRATE ZA PAKET PODRŠKE U POLJOPRIVREDI | | | | | | | | | | | |
| U koliko aplicirate za poljoprivredni paket podrške da li nesmetano raspolažete (u vlasništvu ili zakupu) obradivim poljoprivrednim zemljištem ili objektom: | | | | | | | | Da □ Ne □ | | | |
| Domaćinstvo raspolaže opremom i mehanizacijom za obradu zemljišta? | | | | | | | | Da □ Ne □ | | | |
| Ukoliko je odgovor DA navesti šta od opreme: | | | | | | | | | | | |
| Da li je jedan od članova domaćinstva prošao obuke za poljoprivrednu proizvodnju u protekle tri godine ili je član zadruge? | | | | | | | | Da □ Ne □ | | | |
| Domaćinstvo je uvezano u otkup poljoprivrednih proizvoda ili da li prodaje poljoprivredne proizvode? | | | | | | | | Da □ Ne □ | | | |
| Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ovim potvrđujem tačnost navedenih podataka i prihvatam da netačnost navoda u ovoj prijavi znači diskvalifikaciju mog domaćinstva iz programa podrške marginaliziranim grupama sa teritorije opština Nišavskog okruga. | | | | | | | | | | | |
| Potpis: | | | | | | | | | Datum: | | |