**PROGRAMSKA LINIJA ZA PRUŽANJE MENTORING USLUGA – PRILOZI**

* Prijavni formular (detaljno ispunjen, potpisan i ovjeren) – Obrazac 1;
* Evaluacioni formular – Primjer;
* Finalni izvještaj mentora – Primjer;
* Obrazac izjave za pomoći male vrijednosti (de minimis pomoći) – Obrazac 2.

Crna Gora

Adresa: Rimski trg 46

81000 Podgorica Crna Gora

tel: +382 20 482 163

fax: +382 20 234 027

www.mek.gov.me

Adresa: Rimski trg 46

81000 Podgorica Crna Gora

tel: +382 20 482 163

fax: +382 20 234 027

www.mek.gov.me

Ministarstvo ekonomije

Direktorat za investicije, razvoj malih i srednjih

preduzeća i upravljanje EU fondovima

**Obrazac 1**

**Program za unapređenje konkurentnosti privrede**

**Programska linija za pružanje mentoring usluga**

**PRIJAVNI FORMULAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv privrednog subjekta** |  |
| Podnosilac prijave |  |
| Datum prijave |  |
| Kategorija podnosioca prijave | **Novoosnovani**  **Postojeći** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**1. Osnovne infomacije o podnosiocu prijave:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naziv privrdnog subjekta | |  |
| Oblik organizovanja | |  |
| Matični broj | |  |
| PIB | |  |
| Šifra djelatnosti | |  |
| Opis djelatnosti | | **Proizvodnja  Usluge  Poljoprivreda  Ostalo** |
| Аdresa | Ulica |  |
| Мjesto |  |
| Poštanski broj |  |
| Kontakt osoba | |  |
| Telefon | |  |
| E-mail | |  |
| Web site | |  |

**2. Očekivanja od mentoringa** *(na koji način očekujete da će usluga mentoringa uticati na*

*poboljšanje vašeg poslovanja, pružanja usluga, dostizanja ciljeva...)?*

|  |
| --- |
|  |

**3. Profil podnosioca prijave**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Godina osnivanja |  | |
| Djelatnost |  | |
| Ime i prezime osnivača |  | |
| Broj osnivača |  | |
| Ime i prezime direktora |  | |
| Godine starosti |  | |
| Pol | muški | ženski |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 2018. godina | 2019. godina |
| Broj zaposlenih |  |  |
| Osnivački kapital |  |  |
| Ukupan prihod |  |  |
| Ukupan rashod |  |  |
| Neto dobit |  |  |
| Ukupne obaveze |  |  |
| Imovina (nekretnine, postojenja, oprema.) |  |  |

|  |
| --- |
| **Opis poslovanja:** *(Molimo Vas da opišete svoju djelatnost: proizvod/uslugu, kupce, dobavljače konkurenciju, prednosti/prepreke, trenutnu situaciju i sl.)* |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Rješenje o registraciji iz CRPS |  |
| 1. Komplet obrazaca završnih računa za 2018. i 2019. godinu (Bilans stanja, Bilans uspjeha, Bruto bilans, Statistički aneks) |  |

**4. Uz prijavu** Potvrđujem da su svi podaci u prijavnom formularu tačni

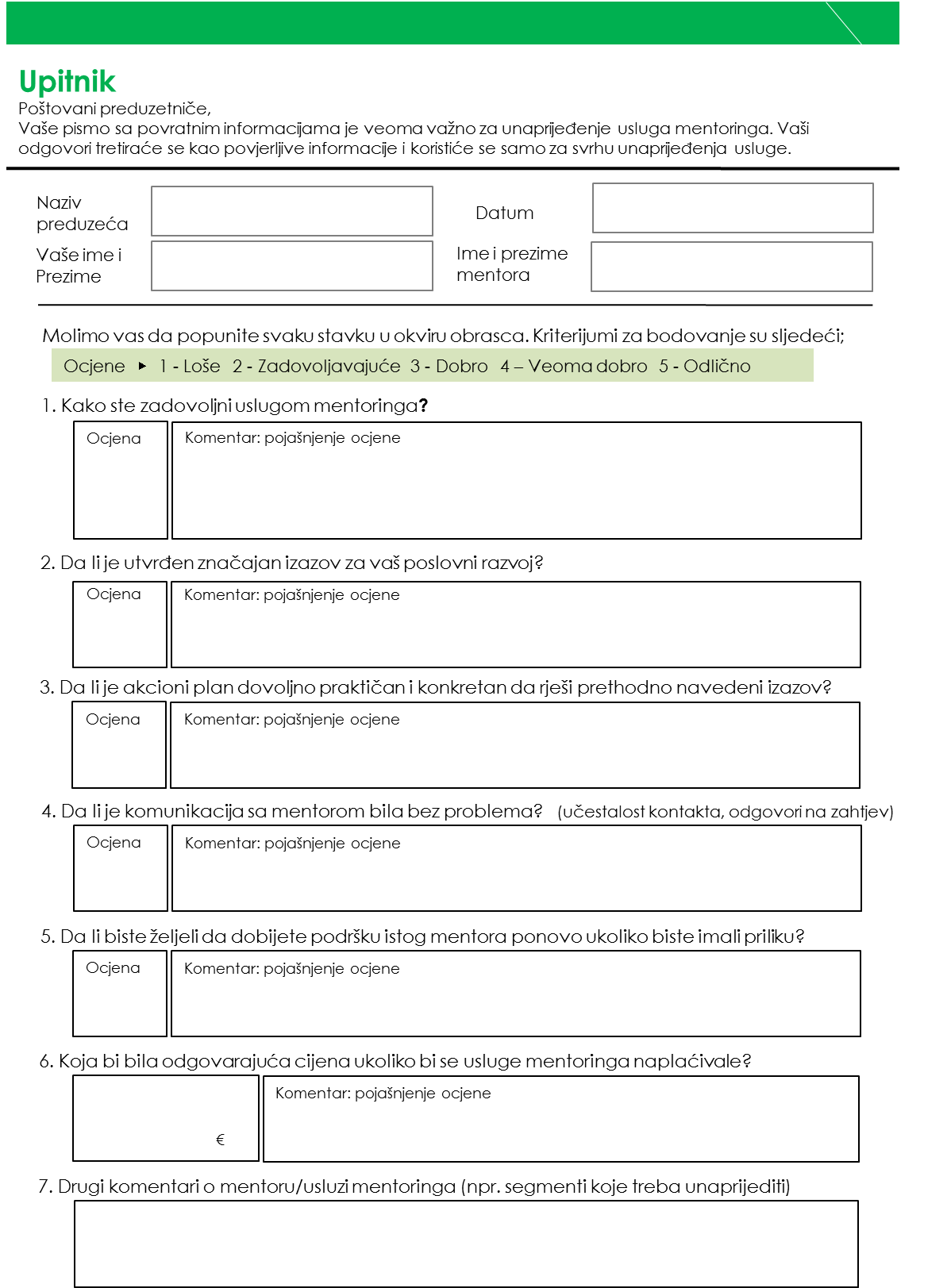
Potvrđujem da su svi podaci u prijavnom formularu tačni

Odgovorno lice podnosioca prijave (potpis i pečat)

*Sve informacije navedene u prijavi su strogo povjerljive i neće biti dostavljene trećim licima bez pisanog odobrenja podnosioca prijave i neće biti korišćene ni za jednu drugu svrhu osim za potrebe Programske linije za pružanje mentroing usluiga za 2019. godinu.*

**Evaluacioni formular**

Primjer



**Finalni izvještaj mentora**

Primjer

1. **Trajanje mentoringa**

Od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do 　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 　 ( 4-6 mjeseci)

1. **Opis i trajanje mentorskih aktivnosti**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Opis aktivnosti** | **Broj**  **radnih sati** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Ukupno:** |  |  |



1. **Zadovoljstvo korisnika**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

1. **Važno znanje i pitanja koja treba podjeliti sa drugim mentorima**

1. **Komentari / napomene mentora**



Adresa: Rimski trg 46

81000 Podgorica Crna Gora

tel: +382 20 482 163

fax: +382 20 234 027

www.mek.gov.me

Crna Gora

Ministarstvo ekonomije

Direktorat za investicije, razvoj malih i srednjih

preduzeća i upravljanje EU fondovima

**Obrazac 2**

**Program za unapređenje konkurentnosti privrede**

**Programska linija za pružanje mentoring usluga**

# Obrazac izjave za pomoći male vrijednosti (*de minimis* pomoći)

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Informacije o privrednom društvu** | |
| Naziv privrednog društva |  |
| Registarski broj |  |
| Broj telefona |  |
| Broj faksa |  |
| E-mail adresa |  |
| *(markirati )* | ⬜Spojeno u zadnje tri fiskalne godine  ⬜Razdvojeno u zadnje tri fiskalne godine  ⬜Kupljeno (stečeno) u zadnje tri fiskalne godine |
| Datum kada je privredno društvo spojeno,  razdvojeno ili stečeno (kupljeno)  (ukoliko je relevantno) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_  (dan) (mjesec) (godina) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Informacije o pomoćima male vrijednosti (*de minimis* pomoćima) primljenim u prethodne tri fiskalne godine (trenutna fiskalna godina i dvije prethodne)** | | | | | |
| Datum, mjesec,  godina kada je donešena odluka o dodjeli pomoći male vrijednosti (*de minimis pomoći*) od strane davaoca | Naziv spojenog, razdvojenog ili kupljenog (stečenog) privrednog društva (ukoliko je relevantno)\* | Davalac državne pomoći | Oblik državne pomoći  (hrant, subvencija, kredit, garancija, itd.) | Iznos  državne  pomoći  *(u eurima)\*\** | Ekvivalent subvencije državne pomoći *(u eurima)* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Informacije o drugim dobijenim državnim pomoćima za iste opravdane troškove u okviru šema državne pomoći ili individualnih pomoći** | | | | | | | |
| Datum, mjesec, godina kada je donešena odluka o dodjeli pomoći male vrijednosti (*de minimis pomoći*) od strane davaoca | Davalac državne pomoći | Pravni osnov za šemu/individualnu državnu pomoć | Oblik državne pomoći  (grant, subvencija, kredit, garancija, itd.) | Ukupan iznos za iste opravdane troškove  (*u eurima*) | Iznos državne pomoći u odnosu na iste opravdane troškove (*u* *eurima*) | Ekvivalent subvencije državne pomoći *(u eurima)* | Intenzitet državne pomoći (*%*) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4. Ovim izjavljujem da moje privredno društvo čini jedno privredno društvo sa sljedećim privrednim društvima** | | |
|  | Naziv privrednog društva | Registarski broj |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

|  |
| --- |
| **5. Potvrda** |
| **Potpisujući navedeno, potvrđujem**   * podaci u tačkama 2 i 3 su podaci na nivou jedinstvenog privrednog društva * gore navedene informacije su kompletne i tačne   Odgovorno lice   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | (Ime, Prezime) |  | (potpis) |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | (pozicija) |  | (datum) | |

\* Kolona se neće popunjavati ukoliko je Obrazac izjave dostavljen od strane privrednog društva koje nije spojeno, razdvojeno, kupljeno (stečeno).

\*\* Ukoliko je privredno društvo razdvojeno i nije moguće definisati iznos pomoći male vrijednosti (de minimis pomoći) koja će se dodijeliti svakom novoosnovanom privrednom društvu, iznos pomoći male vrijednosti (de minimis pomoći) će biti raspoređen proporcionalno na osnovu knjigovodstvene vrijednosti kapitala novog privrednog društva na dan stupanja na snagu podjele.