**PRIJAVNI FORMULAR ZA UČEŠĆE U PROGRAMU IMPAKT INKUBATOR POSLOVNIH IDEJA**

**GRAD GRAČANICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Lični podaci** | | |
| **1.1. Ime i prezime:** | | |
| **1.2. Pol:** Muški  Ženski  | | |
| **1.3. Datum rođenja:** | | |
| **1.4. Broj telefona:** | | |
| **1.5. Adresa (mjesto, grad/općina):** | | |
| **1.6. Email:** | | |
| **1.7. Stepen obrazovanja:** srednja škola  viša škola  fakultet  drugo (opišite): | | |
| **1.8. Zanimanje (stečeno zvanje):** | | |
| **2. Pripadnost ciljnoj grupi Programa (molimo označite 1 odgovor)**   |  |  | | --- | --- | |  | **Nezaposlen/a** | |  | Zaposlen/a ali želim pokrenuti vlastiti biznis  Na kojem radnom mjestu ste trenutno zaposleni:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | Nevladina organizacija | |  | Postojeći biznis  Molimo upišite datum osnivanja biznisa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | Drugo (molimo opišite) | | | |
| **3. Informacije o poslovnoj ideji** | | |  |
| **3.1. Naziv poslovne ideje koju biste razvijali kroz ovaj program** | |  |  |
|  |
|  |
| **3.2. Ukratko opišite poslovnu ideju (djelatnost, inovativnost, proizvodi i/ili usluge i sl.)** | | |  |
|  | | |  |
|  |
| **3.3. Koje efekte očekujete od realizacije poslovne ideje?** | | |  |
|  | Novo zapošljavanje. Molimo upište očekivani broj novo zaposlenih \_\_\_\_ | |  |
|  | Prelazak iz dopunske u osnovnu i/ili dodatnu djelatnost | |  |
|  | Uvođenje novih proizvoda/usluga | |  |
|  | Izlazak na nova tržišta | |  |
|  | Ostalo. Molimo specificirajte | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Koje vještine i znanje posjedujete za realizaciju poslovne ideje? Navedite obuke, formalno obrazovanje, radno iskustvo i slično koje imate vezano za poslovne ideje koje biste razvijali u sklopu Programa.** |  |
| *Tehničke vještine za vođenje proizvodnog procesa ili upravljanje poslovnom aktivnošću*  *Tehničko ili zanatsko znanje i druge vještine neophodne za obavljanje predmetne djelatnosti* |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Šta očekujete od učešća u Programu?** |  |
|  |  |
|  |

Ovim putem izjavljujem da su podaci navedeni u prijavnom formularu istiniti i tačni što potvrđujem vlastoručnim potpisom.

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Potpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_