**ПРИЈАВНИ ФОРМУЛАР ЗА УЧЕШЋЕ У ИМПАКТ ИНКУБАТОРУ ПОСЛОВНИХ ИДЕЈА**

**Источна Илиџа**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.Лични подаци** | | | | |
| 1.1. Име и презиме: | | | | |
| 1.2. Пол: Мушки  Женски  | | | | |
| 1.3. Датум рођења: | | | | |
| 1.4. Број телефона: | | | | |
| 1.5. Адреса (мјесто, општина): | | | | |
| 1.6. Е-маил: | | | | |
| 1.7. Степен образовања: средња школа  виша школа  факултет друго (опишите): | | | | |
| 1.8. Занимање (стечено знање): | | | | |
| **2. Припадност циљној групи Програма (молимо означите 1 одговор)**   |  |  | | --- | --- | |  | Незапослен/а | |  | Запослен/а али желим покренути властити бизнис  На којем радном мјесту сте тренутно запослени:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | Невладина организација | |  | Постојећи бизсни  Молимо упишите датум оснивања бизниса: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | Друго (молимо опишите) | | | | | |
| **3. Информације о пословној идеји** | | | | |  | |
| **3.1. Назив пословне идеје коју бисте развијали кроз овај програм** | | |  | |  | |
|  | |
|  | |
| **3.2. Укратко опишите пословну идеју (дјелатност, иновативност, производи и/или услуге и сл.)** | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
|  | |
| **3.3. Које ефекте очекујете од реализације пословне идеје?** | | | | |  | |
|  | | Ново запошљавање. Молимо упишите очекивани број новозапослених. | | |  | |
|  | | Прелазак из допунске у основну и/или додатну дјелатност | | |  | |
|  | | Увођење нових производа/услуга | | |  | |
|  | | Излазак на нова тржишта | | |  | |
|  | | Остало. Молимо специфицирајте | | |  | |
| **4. Које вјештине и знање посједујете за реализацију пословне идеје? Наведите обуке, формално образовање, радно искуство и слично које имате везано за пословне идеје које бисте развијали у склопу Програма.** | | |  | |
| *Техничке вјештине за вођење производног процеса или управљање пословном активношћу*  *Техничко или занатско знање и друге вјештине неопходне за обављање предметне дјелатности* | | |  | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Што очекујете од учешћа у Програму?** |  |
|  |  |
|  |

Овим путем изјављујем да су подаци наведени у пријавном формулару истинити и тачни што потврђујем власторучним потписом.

Датум:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Потпис:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_